

**Movimento prestação de
conta:**

Conta: 150.697-8

**A.H.A.M
De JUNHO
de
2024**

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 312/24

Recebido: 15 JUL 2024

Francete Antunes

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		JULHO de 2024			
ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersen					
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli					
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123				CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91		
NOTA DE EMPENHO 815	05/07/2024		valor R\$ 50.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1666	08/07/2024		valor R\$ 50.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade					
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 004/2024					
DOCUMENTO					
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
	25/06/2024	FUNDO MUNICIPAL - VALORIZAÇÃO HOSPITAIS	R\$ 50.000,00		
5414	27/06/2024	LUCIANA MATERIAL DE CONSTRUÇÃO NF5414		R\$	6.648,25
4	27/06/2024	MARIO JACINTO NF4		R\$	2.650,00
41823	28/06/2024	SUPERMERCADO MORETTI NF41823		R\$	316,40
41760	28/06/2024	SUPERMERCADO MORETTI NF41760		R\$	510,82
	04/07/2024	REISER & REISER ADVOGADOS		R\$	10.000,00
	04/07/2024	ISS - VITAL SAUDE		R\$	3.124,80
492080	04/07/2024	ALTERMNED MATERIAL MEDICO NF492080		R\$	1.141,40
493158	04/07/2024	ALTERMNED MATERIAL MEDICO NF493158		R\$	360,80
493328	04/07/2024	ALTERMNED MATERIAL MEDICO NF493328		R\$	1.217,40
492579	04/07/2024	ALTERMNED MATERIAL MEDICO NF492579		R\$	295,61
18	04/07/2024	SERGIO DOS PASSOS NF18		R\$	750,00
39	04/07/2024	HUMANITA MEDICAL NF39		R\$	2.400,00
8650	04/07/2024	IDEIA SOLUÇÕES NF8650		R\$	1.999,80
8043	05/07/2024	IMPEL NF8043		R\$	165,00
7949	05/07/2024	IMPEL NF7949		R\$	575,64
8252	05/07/2024	IMPEL NF8252		R\$	330,77
33419	05/07/2024	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. NF33419		R\$	187,70
221	05/07/2024	ROSEFARMA NF221		R\$	675,39
1734	05/07/2024	NEW WAY NF1734		R\$	90,00
10672	05/07/2024	EMBUTIDOS SCHLUTER LTDA NF10672		R\$	448,44
415	05/07/2024	SYSTEMA SERVICE LTDA NF415		R\$	800,00
11061	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF11061		R\$	1.134,71
10421	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF10421		R\$	1.372,31
18397	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF18397		R\$	89,92
9727	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF9727		R\$	626,68
16582	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF16582		R\$	50,54
8607	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF8607		R\$	1.369,96
13726	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF13726		R\$	150,20
21078	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF21078		R\$	40,50
11779	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF11779		R\$	891,48
22153	05/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF22153		R\$	42,14
4522	05/07/2024	MKM EQUIPAMENTOS NF4522		R\$	379,80

196	05/07/2024	RENTSY TECNOLOGIA NF196		R\$	1.200,00
	08/07/2024	FUNDO MUNICIPAL - VALORIZAÇÃO HOSPITAIS	R\$	50.000,00	
700	08/07/2024	EZEFARMA NF700		R\$	562,77
861	08/07/2024	EZEFARMA NF861		R\$	624,56
854	08/07/2024	EZEFARMA NF854		R\$	908,04
8319	09/07/2024	IMPEL NF8319		R\$	50,00
91133	09/07/2024	LA DALLA PORTA NF91133		R\$	516,00
1983	09/07/2024	ROMEN COM. DE GASES INDUST. LTDA NF1983		R\$	1.045,00
14940	09/07/2024	VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA NF14940		R\$	580,00
22	09/07/2024	JOÃO SERGIO DOS PASSOS NF22		R\$	670,00
5110	10/07/2024	HC ASSESSORIA EM SEG. NF5110		R\$	1.300,00
16217	10/07/2024	CLINIFLEX NF16217		R\$	455,00
225	10/07/2024	ROSEFARMA NF225		R\$	372,32
7674	11/07/2024	CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES NF7674		R\$	226,90
15322	11/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF15322		R\$	483,79
4457	11/07/2024	MARCIO MORGUENROTH LTDA NF4457		R\$	169,16
		VALORES TOTAL	R\$	100.000,00	R\$ 50.000,00
		SALDO FINAL			R\$ 50.000,00

Vitor Meireles, 12 de julho de 2024

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 05/07/2024 13:45:01

Vilmar Morghenroth
 Presidente AHAM

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/07/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 16:46:40
COOP.: 3084-8 / SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS
CONTA: 150.697-8 / ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
PERÍODO: 25/06/2024 - 30/06/2024

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
10/06	SALDO ANTERIOR	0,00C
10/06	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
26/06	CRÉD.TED-STR	50.000,00 C
	SC 421935 FMS CUSTEIO SUS 11.347.201 0001-86 CODIGO TED: T919748505 000000000000000 DOC.: 306030335 <i>SALDO DO DIA</i>	50.000,00 C
27/06	TRANSF. PIX SICOOB	6.648,25 D
	FAV.: LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LT Transferência Pix ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321 0001-00 Luciana material de construcao DOC.: 7793974	
27/06	PIX EMIT. OUTRA IF	2.650,00 D
	Pagamento Pix 36.130.311 0001-12 Mario Jacinto DOC.: Pix	
	<i>SALDO DO DIA</i>	40.701,75 C
28/06	TRANSF. PIX SICOOB	316,40D
	FAV.: SUPERMERCADO MORETTI LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321 0001-00 Supermercado moretti DOC.: 7798919	
28/06	TRANSF. PIX SICOOB	510,82D
	FAV.: SUPERMERCADO MORETTI LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321 0001-00 DOC.: 7798920	
	<i>SALDO DO DIA</i>	39.874,53 C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	39.874,53C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	39.874,53C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	0,00C

			D
	Pagamento Pix 50.617.816 0001-37 Humanita DOC.: Pix		
04/07	PIX EMIT. OUTRA IF	1,999,80	D
	Pagamento Pix 13.407.249 0001-68 Ideia solucoes DOC.: Pix <i>SALDO DO DIA</i>	18.584,72	C
05/07	PIX EMIT. OUTRA IF	165,00D	
	Pagamento Pix 42.880.623 0001-46 Impel DOC.: Pix		
05/07	PIX EMIT. OUTRA IF	575,64D	
	Pagamento Pix 42.880.623 0001-46 Impel DOC.: Pix		
05/07	PIX EMIT. OUTRA IF	330,77D	
	Pagamento Pix 42.880.623 0001-46 Impel DOC.: Pix		
05/07	DÉB. TIT. COMPE. EFETI OMG DOC.: 7834814	187,70D	
05/07	PIX EMIT. OUTRA IF	675,39D	
	Pagamento Pix 06.172.804 0001-54 Rosefarma DOC.: Pix		
05/07	DÉB. TIT. COMPE. EFETI	90,00D	
	New way DOC.: 7835156		
05/07	PIX EMIT. OUTRA IF	448,44D	
	Pagamento Pix 03.073.916 0001-60 Schluter DOC.: Pix		
05/07	DÉB. PGTO. BOLETO INT	800,00D	
	Systema DOC.: 7835608		
05/07	TRANSF. PIX SICOOB	5.768,44	D
	FAV.: SUPERMERCADO 1 DE MAIO LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321 0001-00 Mercado 1 de maio DOC.: 7835744		
05/07	DÉB. TIT. COBRANÇA	379,80D	
	Pank net DOC.: 7835841		
05/07	DÉB. TIT. COMPE. EFETI	1,200,00	D
	Rentsy DOC.: 7835955 <i>SALDO DO DIA</i>	7.963,54	C

08/07	CRÉD.TED-STR SC 421935 FMS CUSTEIO SUS 11.347.201 0001-86 CODIGO TED: T922559967 000000000000000 DOC.: 307156116	C
08/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 43.651.925 0001-05 Ezefarma DOC.: Pix	2.095,37 D
	<i>SALDO DO DIA</i>	55.868,17 C
09/07	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Impel DOC.: 7850855	50,00D
09/07	DEB.EMI.TED DIF.TIT Ladalla DOC.: 7851589	516,00D
09/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 07.971.675 0001-27 Romen gases DOC.: Pix	1.045,00 D
09/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 06.223.179 0001-22 Valdecir sperandio DOC.: Pix	580,00D
09/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 12.665.587 0001-37 Joao sergios dos passos DOC.: Pix	670,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	53.007,17 C
10/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 08.621.517 0001-00 Hc assessoria DOC.: Pix	1.300,00 D
10/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 10.938.953 0005-82 Cliniflex DOC.: Pix	455,00D
10/07	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 06.172.804 0001-54 Rosefarma DOC.: Pix	372,32D
	<i>SALDO DO DIA</i>	50.879,85 C
11/07	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321 0001-00 Masson DOC.: 7867031	226,90D
11/07	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: SUPERMERCADO 1 DE MAIO LTDA	483,79D

	Transferência Pix	
	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL	
	95.952.321 0001-00	
	Mercado 1 de maio	
	DOC.: 7867783	
11/07	TRANSF. PIX SICOOB	169,16D
	FAV.: MARCIO MORGUENROTH LTDA	
	Transferência Pix	
	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL	
	95.952.321 0001-00	
	Marcio morguenroth	
	DOC.: 7869644	
	<i>SALDO DO DIA</i>	50.000,00 C

RESUMO	
SALDO EM C.CORRENTE(+):	50.000,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	50.000,00C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	7,85%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - GARCOS RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - VITOR MEIRELES/SC		Data de Emissão	27/06/2024	NFe N°	0000005414
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	6.648,25	Série	001
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000005414 Série 001 Folha 1/2		Controle do Fisco 			
		Chave de Acesso 4224 0613 2845 1200 0179 5500 1000 0054 1417 5378 4706 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Safaz Autorizadora			
Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autenticação 242240058032226 - 27/06/2024 - 11:16:01			
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF		
				13.284.512/0001-79	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF		Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00		27/06/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		CENTRO	89148-000	27/06/2024
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC		11:08:00

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
6.648,25	1.065,19	0,00	0,00	2.019,33	6.789,55	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acesso	Valor do IPI	Valor Descont.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	141,30	0,00	0,00	0,00	6.648,25

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta		Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social		9-Sem Transporte					
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Medi	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
239	ENCATE FLEXIVEL 60CM KRONA	39173300	000	5929	PC	3,0000	24,6000	1,55	73,80	72,25	8,67	0,00	12,00		23,19
447	FITA VEDA ROSCA 12X13 AFIXADORA	39279900	000	5929	PC	1,0000	4,2500	0,05	4,25	4,25	0,21	0,00	17,00		1,00
2721	CANAETA C/ ADESIVO SCHNEIDER	39162000	000	5929	PC	3,0000	16,9900	1,06	50,97	49,91	8,48	0,00	17,00		16,71
879	CORDAO PARALELO 12 X 2,5	65441900	000	5929	MT	10,0000	5,2000	1,09	52,00	50,90	6,95	0,00	17,00		6,95
4013	Tomada em Barra - Quadrupla	85366990	000	5929	PC	1,0000	25,5000	0,53	25,50	24,97	4,24	0,00	17,00		5,31
247	PLUGUE FEMEA MODELO (2P+T) 13A 250V - BRANCO	85366930	006	5929	UN	1,0000	7,9000	0,16	7,90	7,74	0,22	0,00	17,00		1,15
2790	PLUGUE MODELO (2P+T) 10A 250V - BRANCO	85366930	000	5929	UN	1,0000	6,9900	0,15	6,99	6,84	1,16	0,00	17,00		1,45
2715	CHAVE FENDA PHILIPS 10X4 - CASO VERDE	82064990	001	5925	UN	2,0000	14,5000	0,50	29,00	28,40	6,62	0,00	17,00		6,62
13032	JOELHO 45 ESGOTO PRIV - DN 100	39174090	000	5929	PC	2,0000	8,8000	0,35	17,00	16,65	2,00	0,00	12,00		4,24
128	JOELHO 90 ESGOTO PRIV DN 100	39174090	000	5929	PC	1,0000	6,9000	0,14	6,90	6,70	0,81	0,00	12,00		1,00
344	REDUCAO EXC. 100/75 ESG KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	12,5000	0,26	12,50	12,24	1,47	0,00	12,00		3,12
345	TE ESG 100MM KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	10,5000	0,22	10,50	10,22	1,50	0,00	12,00		3,08
18	ADESIVO PLASTICO 17G KRONA	39081090	000	5929	PC	1,0000	4,2500	0,09	4,25	4,16	0,71	0,00	17,00		1,27
9	PA CHIP 4 5 X 50	73181200	000	5929	PC	40,0000	0,1700	0,15	6,80	6,65	1,17	0,00	17,00		1,20
10249	PA CHIP 4 0X20 AMARELO C/1000 CAB CHATA PHIL	73181200	000	5929	CX	20,0000	0,1200	0,05	2,40	2,35	0,40	0,00	17,00		0,78
106	PA CHIP 4 0X20	73181200	000	5929	PC	20,0000	0,2500	0,10	5,00	4,90	0,80	0,00	17,00		1,00
4368	CANTONEIRA MOVEIS 3	72162100	000	5929	UN	6,0000	3,7500	0,47	22,50	22,03	3,75	0,00	17,00		5,61
843	BUCHA NYLON FU 90	39280090	000	5929	CX	40,0000	0,3400	0,17	13,60	13,03	2,90	0,00	17,00		5,60
1245	SUPORTE PRATELEIRA LEVE 13 X 21	83024900	000	5929	PC	4,0000	11,8000	0,99	47,60	46,61	7,92	0,00	17,00		13,28
16113	BRASA FUSCA C/VELCRO 65MM X60, N PURCOS C/06 TRILHAS	65032500	000	5929	UN	4,0000	0,2500	0,31	1,00	1,00	2,50	0,00	17,00		2,49
4791	1179 F79 TORN AUTOMATICA ECO	84818019	000	5929	PC	8,0000	135,5000	22,58	1.084,00	1.061,44	127,37	0,00	12,00		273,14
1394	SUBSOJEAN SEDA BRANCO 3/4	32061010	663	5925	LT	2,0000	135,5000	5,64	271,00	266,35	66,11	0,00	17,00		37,00
1418	CORANTE XADREZ	32041700	000	5929	PC	1,0000	7,5000	0,16	7,50	7,34	1,25	0,00	17,00		2,24
3405	ROLO PRC MICROFIBRA - 1308	98024010	000	5929	UN	1,0000	21,5000	0,45	21,50	21,05	0,51	0,00	17,00		6,40
10183	SUPORTE 1301-230 P/ ROLO	73269090	000	5929	UN	1,0000	7,9000	0,16	7,90	7,74	1,32	0,00	17,00		1,66
1527	TRINCHA ATLAS/TIGRE 1	98034090	000	5929	PC	1,0000	10,5000	0,38	10,50	10,12	2,31	0,00	17,00		5,22
930	TRINCHA ATLAS/TIGRE 2	98034090	000	5929	PC	1,0000	9,9000	0,21	9,90	9,69	1,65	0,00	17,00		2,95
10511	ROLO LA ANTIDERRAMA 4177015 18CM ATLAS - 41775	95034010	000	5929	PC	1,0000	15,9900	0,39	15,99	15,61	2,31	0,00	17,00		4,11
1050	EMBOLE DE VIDRO 180X180MM	69132900	000	5929	PC	1,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00		0,00

Luciana Materiais de Construção LTDA - Luciana Materiais de Construção
 Rua Santa catarina, 3282 - Loja - Palmitos
 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 0
 Nº 0000005414
 Série 001
 Folha 2/2

Controle do Fisco



Chave de Acesso
 4224 0813 2845 1200 0179 5500 1000 0054 1417 5378 4706

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: **Venda por emissão de Cupom Fiscal**
 Protocolo de Autenticação: **242240058032226 - 27/06/2024 - 11:16:01**

Inscrição Estadual: **256335257**
 Inscrição Estadual Sup. Tributaria:
 CNPJ/CPF: **13.284.512/0001-79**

Qtde	Descrição	Ins. Est.	Ins. Sup.	NCM	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Valor Total	Valor Unit.	
2942	BUCHA PLAST CANEL 06MM (1000)	39259090	000	5929	PC	50,0000	0,0700	0,07	3,50	3,43	0,58	0,00	17,00	1,10
10414	PA CHIP 4 0X20 AMARELO 2000 DAB CHATA PHL	73181200	000	5900	DR	50,0000	0,1200	0,12	8,00	8,00	1,00	0,00	17,00	1,07
633	PA CHIP 5,0 X 50	73181200	000	5929	PC	50,0000	0,3000	0,31	15,00	14,69	2,50	0,00	17,00	4,92
7010	CANTONEIRA 12X14 BRANCA 1420	72162190	000	5925	PC	7,0000	8,9000	1,30	62,50	61,60	10,37	0,00	2,00	15,92
1381	SUPORTE PRAT. LEVE 18 X 30	83024800	000	5929	PC	14,0000	14,5000	4,22	203,00	198,78	33,79	0,00	17,00	96,63
2904	CANTONEIRAS 10 BRANCA VILA	83024200	000	5929	PC	2,0000	2,5000	0,23	11,00	10,77	1,95	0,00	2,00	3,07
6085	CHAPA FOG.F POL.85X45 - 7892233001595	73219000	000	5929	PC	1,0000	539,9000	11,24	539,90	528,66	89,87	0,00	17,00	177,05
100	VINHA DE NYLON 6/6, (0,7) 0 60 PEDREIRO	56041990	000	5929	DR	1,0000	12,6000	0,27	17,00	16,60	2,15	0,00	17,00	2,15
614	PRUMO DE METAL 400 GR	90158090	000	5929	PC	1,0000	25,5000	0,53	25,50	24,97	4,24	0,00	17,00	4,80
180	LORCH SHOWER ELETRO 320V 7500W CX 0005	85161000	000	5929	PC	2,0000	128,9000	3,41	159,00	154,79	42,18	0,00	17,00	103,40
5056	TORNEIRA ELETRO LUMEN PAREDE 5500W 220V HYDRA	85167990	000	5929	UN	1,0000	259,0000	3,39	259,00	253,61	43,11	0,00	17,00	53,94
100	MEDAN ENTRE UNIV CX ACOPLAD ELUKIT	84819010	000	5023	PC	1,0000	58,3000	1,25	59,00	58,65	7,04	0,00	12,00	4,23
4427	FITA VEDA ROSCA 12X10 AFIX/KRONA	39208990	000	5929	PC	1,0000	4,2500	0,05	4,25	4,16	0,71	0,00	17,00	1,48
100	ISOL VITRIS TEMP. INC. 10MM	73071900	000	5929	MZ	13,0000	110,0000	76,97	2.410,00	2.330,00	567,84	0,00	17,00	1.511,23

Dados Adicionais

Informações Complementares:
 MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDCC8529C71
 Trib Aprox. R\$ 1.054,07 Fed - R\$ 965,25 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B357E1
 NF vinculada ao CF 105385
 NF vinculada ao CF 103840
 NF vinculada ao CF 103845
 NF vinculada ao CF 103867
 NF vinculada ao CF 105387

Informações Adicionais do Fisco:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/06/2024
Thar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 27/06/2024
 16-97830001-379-91

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/06/2024

Chave de Acesso da NFS-e
4219358223613031100011200000000000424063985211720



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 27/06/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/06/2024 15:30:57
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/06/2024 15:30:57

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 36.130.311/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9995-3597
Nome / Nome Empresarial MARIO JACINTO 07960937923		E-mail CVM.CADASTRO@GMAIL.COM	
Endereço GERMANO POSSAMAI, 0, CENTRO		Município Vitor Meireles - SC	CEP 89148-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 95.952.321/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		E-mail -	
Endereço LEANDRO MENEGHELLI, 17, SABUGUEIRO		Município Vitor Meireles - SC	CEP 89148-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Vitor Meireles - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE PEDREIRO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Vitor Meireles - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.650,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.650,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CEI PARA COFINS
QUANTO A
SIMPRES
VITOR MEIRELES

27/06/24
Vitor Meireles
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CNPJ 36.130.311/0001-12

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

27/06/2024 Pix - Comprovante de pagamento 16:25:20

ID/Transação
E01389651202406271923dSVpnYLbCkH

Valor: RS 2.650,00
Data/hora: 27/06/2024 16:25:05
Descrição: Mario Jacinto

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: **.2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: COOP CRESOL VALE
Nome: MARIO JACINTO 07960937923
CPF/CNPJ: **.0.311/0001-**

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

28/06/2024 Pix - Comprovante de pagamento 13:01:56

ID/Transação
E013896512024062815591EVuH80LK0a

Valor: R\$ 316.40
Data/hora: 28/06/2024 13:01:40
Descrição: Supermercado moretti

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI
CPF/CNPJ: **2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: SUPERMERCADO MORETTI LTDA
CPF/CNPJ: **8.675/0001-**

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

28/06/2024

Pix - Comprovante de pagamento

13:02:22

ID/Transação

E01389651202406281600ryDWZBvqCoJ

Valor:

R\$ 510,82

Data/hora:

28/06/2024 13:01:41

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-.

Destinatário

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
SUPERMERCADO MORETTI LTDA

Nome:

CPF/CNPJ:

.8.675/0001-.

correto para espelhar a obrigação devida em face da liquidação da quantia devida na presente data.

As partes, acordam que para fins de amortização do valor devido, a executada efetuará na data de hoje (22/01/2023), o pagamento da quantia de R\$ 155.000,00 (cento e cinquenta e cinco mil reais), mediante depósito bancário, a ser efetuado na Caixa Econômica Federal, agência 0423, operação 003, conta corrente nº. 5982-4, de titularidade de Reiser & Reiser Advogados Associados, inscrito no CNPJ nº. 03.462.982/0001-21 (pix - 03462981000121).

O saldo do valor devido, no importe de **R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais)**, será pago da seguinte forma:

a. 12 (doze) parcelas iguais mensais e sucessivas de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), com vencimento todo dia 10 de cada mês, iniciando-se em 10/06/2024 e assim sucessivamente, mediante depósito bancário, a ser efetuado na Caixa Econômica Federal, agência 0423, operação 003, conta corrente nº. 5982-4, de titularidade de Reiser & Reiser Advogados Associados, inscrito no CNPJ nº. 03.462.982/0001-21.

b. 34 (trinta e quatro) parcelas iguais mensais e sucessivas de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), com vencimento todo dia 10 de cada mês, iniciando-se em 10/07/2025 e assim sucessivamente, mediante depósito bancário, a ser efetuado na Caixa Econômica Federal, agência 0423, operação 003, conta corrente nº. 5982-4, de titularidade de Reiser & Reiser Advogados Associados, inscrito no CNPJ nº. 03.462.982/0001-21.

Os comprovantes de depósito valerão como recibos de pagamento, desde que devidamente compensado na respectiva conta bancária.

Sobre o valor das parcelas mensais será acrescida correção anual, pelos índices da poupança, a serem satisfeitos ao final dos pagamentos, em parcela única após 30 (trinta) dia da última parcela.



Reiser & Reiser

ADVOCADOS ASSOCIADOS

As custas processuais e os honorários do administrador permanecerão de exclusiva responsabilidade da executada.

Em se tratando de pagamento de indenização por perda da capacidade e restituição patrimonial, não haverá qualquer retenção de impostos sobre os valores pagos, pois tem a natureza jurídica de indenização, cujo objetivo precípua é a reparação do sofrimento e da dor da vítima ou de seus parentes, causados pela lesão de direito, razão pela qual torna-se infensa à incidência do imposto de renda, porquanto inexistente qualquer acréscimo patrimonial.

Outrossim, quanto aos honorários advocatícios de sucumbência devidos para o patrono da parte, Reiser & Reiser Advogados Associados, releva esclarecer que não incide a retenção do imposto de renda sobre a referida quantia porque a sociedade de advogados declara ser optante do SIMPLES nacional, conforme documento em anexo (Vide parecer da assessoria de custas do TJSC).

Nos termos do disposto nos arts. 313, II, § 4º e 190 do CPC/15, as partes **convencionam novamente, a suspensão do processo** para aguardar o total cumprimento de acordo ora celebrado.

Uma vez cumprido integralmente o presente acordo, a ser efetivado no prazo e no quantum acima descritos, as partes, seus procuradores, expressam total, geral, irrestrita, irrevogável e irretratável quitação, nada mais podendo postular a respeito do objeto da presente ação, seja no presente ou futuramente, em juízo ou fora dele, custas e honorários advocatícios.

Estabelecem ainda, que o simples atraso no pagamento de qualquer das parcelas ajustadas em seu vencimento, acarretará a imediata rescisão do presente acordo, com a retomada do processo mediante as obrigações e penalidade previstas ainda neste instrumento.

Para o caso de inadimplemento no cumprimento do presente acordo, além do vencimento antecipado de toda dívida, o valor da dívida passará a ser corrigido novamente pelos índices da CGJTJSC, a partir desta data, acrescido de juros de mora de 1% ao

[Handwritten signatures]

Presidente da &H&R



Reiser & Reiser

ADVOCADOS ASSOCIADOS

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) JUIZ (A) DA 1ª VARA DA COMARCA DE RIO DO SUL - SC.

GENERINO IGNAZUCK GISLAINE, KALESKI IGNACZUK e LEONILDA KALESKI IGNACZUK, já devidamente qualificados, juntamente com a executada ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, igualmente já qualificada, veem por si e por intermédio de seu advogado, nos autos da Ação de Execução de Sentença n. 5000294-39.2012.8.24.0054, que tramita perante este Juízo, para expor e requerer o que abaixo segue:

Considerando o descumprimento do acordo firmado entre as partes (evento 656), resolvem as partes estabelecer novas condições, com o objetivo de viabilizar o pagamento do débito, objeto da presente demanda.

Assim, as partes concordam e a EXECUTADA, confessa e reconhece ser devedora dos EXEQUENTES e seus advogados, da quantia líquida, certa e exigível atual, no importe de R\$ 955.000,00 (novecentos e cinquenta e cinco mil reais), já incluída a correção do período, juros de mora e a multa pelo descumprimento do acordo, cujo montante fica assim discriminado:

a) R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), referente ao principal.

c) R\$ 155.000,00 (cento e cinquenta e cinco mil reais) referentes aos honorários advocatícios devidos ao patrono dos exequentes, REISER & REISER ADVOGADOS ASSOCIADOS, inscrito no CNPJ sob o n. 03.462.982/0001-21.

As partes declaram, sob as penas da lei, que tem conhecimento da elaboração dos cálculos que levaram à composição do valor ora confessado e reconhecem ser tal valor o absolutamente

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAAS



Reiser & Reiser

ADVOCADOS

mês, e ainda, da cláusula penal de 20% (vinte por cento) a incidir sobre o saldo total devido, descontado eventual pagamento.

Descumprido o presente acordo, fica mantidos, conforme estabelecido no acordo anterior, a concordância da executada para que seja determinada a penhora de no mínimo 30% dos valores mensais devidos a título de "Convênio" pelo Município de Vitor Meireles, mediante intimação pessoal do prefeito/secretário de finanças do Município para depositar a quantia mensalmente diretamente nos autos, sob pena de responsabilidade e multa pelo descumprimento.

Também fica mantida a concordância da executada quanto a separação da quantia em dinheiro ou transferência bancária necessária a penhora da quantia correspondente a 3% do faturamento, conforme determinado por este juízo, bem, como a expedição de OFÍCIO para a CELESC, para que proceda mensalmente o depósito da quantia total recebida a título de convênio com a executada, diretamente nos presentes autos, de modo a possibilitar o recebimento do valor devido.

Requerem as partes, a suspensão do feito pelo prazo estabelecido para cumprimento do presente acordo, para posterior extinção em caso de cumprimento, ou continuidade da execução em caso de inadimplemento conforme devidamente estabelecido no presente acordo.

Rio do Sul (SC), 22 de janeiro de 2024.

Rodrigo Jacobsen Reiser
Advogado OAB/SC 8113

Aryane Domingues de Souza
Advogada OAB/SC 51.442

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Morghenroth
Presidente da AHAM
Término 2021/2023
Fone: 091.379-91

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 11:20:28

ID/Transação
E01389651202407041418Gclgm9dtLUP

Valor: R\$ 10.000,00
Data/hora: 04/07/2024 11:20:13
Descrição: Reiser e Reiser advogados

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI
CPF/CNPJ: **. **2.321/0001- **

Destinatário

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome: REISER E REISER ADVOGADOS
ASSOCIADOS SC
CPF/CNPJ: **. **2.982/0001- **



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

CONTRIBUINTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123
SABUGUEIRO
89.148-000, Vitor Meireles - SC.

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 13662/2024	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 28/06/2024	Data de Vencimento 22/07/2024	Valor Total do Processo 3124,8
Observações ISS NOTAS 343,344,346,347		

PROCESSO

13662/2024

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 Outras | |

Município de Vitor Meireles

Parcela ÚNICA	Vencimento 22/07/2024	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/Cód. Cedente 4783	ISS 3.124,80	ISS NOTAS 343,344,346,347
Informação de Baixa 2024 13662	Total 3.124,80	
(=) Valor Documento 3.124,80		
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(-) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 13662/2024		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela ÚNICA	Vencimento 22/07/2024
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 28/06/2024	Lançamento 13662/2024	Espécie DM	Acpte N	Informação de Baixa 2024 13662	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 3.124,80	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicos de dívida ativa.				(+) Descontos/Abatimentos 0,00	
Instruções: (a cargo do Cedente)				(+) Correção	
<p>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2024. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</p> <p>Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.</p>				(+) Multa	
				(+) Juros	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(=) Valor Cobrado	



8166000031 8 24804783202 2 40722202400 9 00000027259 1



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024

COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

14:38:28

Cooperativa:	3084/SICOOB CREDIPLANALTO
Conta:	1506978/ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Convênio:	PMVITORMEIRELES
Cód. de barras:	81660000031 24804783202 40722202400 00000027259
Núm. do agendamento:	7827172
NSU:	241860190024
Data do agendamento:	04/07/2024 14:38
Data do pagamento:	04/07/2024
Valor do documento:	3.124,80
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	3.124,80
Situação:	EFETIVADO
Observação:	Iss notas vital saúde
Autenticação:	C81CEB6C-285B-4363-9B51- 7456224E5022

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 492080
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4920 8017 3701 6885

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Amon/SC

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO DO PROTOCOLO

242240025555676 03/06/2024 11:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPE

95 952 321/0001-00

DATA EMISSÃO

03/06/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE FÉRI/SAI

03/06/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

HORA DE SAÍDA

11:58:00

FATURA / DUPLICATA

001 03/07/2024 1.141,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 980,26	R\$ 166,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,31	R\$ 1.141,40
VALOR DO FRIETE	VALOR DO ESTUQUE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.141,40

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRIETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPE
Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	Rio do Sul	SC	253148995		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		538572	40,952	40,952

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
13783-D00	TUBO DE VENTILACAO SILICONE NR. 203 PCT C/15 METROS -L.XE04722 V:07/25 Q:1	90213980	040	5102	PCT	1	161,14000	161,14	0,00	0,00		0,00	
19442-D00	REANIMADOR (AMBU) MANUAL ADULTO - L.FY2307095 V:09/28 Q:1	90192030	200	5102	UND	1	134,27000	134,27	134,27	22,83		17,00	
15375-D00	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML CX C/250 UND -L.L644 V:04/29 Q:1	90183119	100	5102	CX	1	80,03000	80,03	80,03	13,61		17,00	
17118-D00	PAPAGAIO 1000 ML - INOX - L.LND39534 V:12/70 Q:1	73269090	000	5102	UND	1	95,33000	95,33	95,33	16,21		17,00	
11033-D00	COMADRE TIPO PA - L.LND38874 V:12/70 Q:1	73269090	000	5102	UND	1	209,49000	209,49	209,49	35,61		17,00	
15731-D00	SORO FISIOLÓGICO 0250 ML CX C/35BOLX250ML -L:127024 V:04/26 Q:1	30049099	000	5102	CX	1	219,02000	219,02	219,02	37,23		17,00	
18124-D00	AGUA DEIONIZADA (DESTILADA) 1000 ML (USO AUTOCLAVE) FAR C/12FRX1000ML -L.LND102 V:09/25 Q:1	28539019	000	5102	FAR	1	64,46000	64,46	64,46	10,96		17,00	
16184-D00	SORO GLICOSE 250ML CX C/35BOLX250ML -L:824424 V:02/26 Q:1	30049099	000	5102	CX	1	177,66000	177,66	177,66	30,20		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 As informações complementares, excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.
FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES
 16/12/24
 Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

RESERVAÇÃO AO FISCO

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 14:55:05

ID/Transação
E01389651202407041751D5XWhs212E|

Valor: R\$ 1.141,40
Data/hora: 04/07/2024 14:54:48
Descrição: Altermed

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI
CPF/CNPJ: **2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: CC ALTO VALE DO ITAJAI
Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: **2.002/0001-**

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 14:55:31

ID/Transação
E01389651202407041752VqU9enWdvo5

Valor: R\$ 360,80
Data/hora: 04/07/2024 14:54:49
Descrição: Alterned

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: **2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: CC-ALTO VALE DO ITAJAI
Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: **2.002/0001-**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 493328

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320, Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 493328 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4933 2815 7328 1612

Consulte de acesso online no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site de Sefaz do seu Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquirir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO PRODUÇÃO

242240035936921 12/06/2024 15:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995

DISCRIMINAÇÃO DO SUBST TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, DATA EMISSÃO, DATA DE ENTRADA, HORA DE SAÍDA. Includes details for Associação Hospitalar Angelina Meneghelli.

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: QUANTIDADE, DATA EMISSÃO, VALOR UNITÁRIO. Includes value 1.217,40.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Includes values like R\$ 1.168,40 and R\$ 1.217,40.

TRANSPORTADOR / VOLUME

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QTD, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO DE PEDIDO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Includes details for Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Includes value 19313.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, etc. Lists items like SONDA PARA DRENAGEM and SORO FISIOLÓGICO.

CERTIFICADO DE PAGAMENTO DE DEVIDOS FINIS QUE O MAIOR VALOR DO SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 12/06/24

Signature: Vilmar Morgenthaler, Presidente da AHAM, 12/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pre-Fatura, PIS (0,65%), COFINS (3,00%), WIIA - Escrita via WhatsApp N. 120624... WIIA - Escrita via WhatsApp N. 120624... Pedidos: 540203 - CLIENTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO NA ENTREGA...

NF-e

NÚMERO 492579

SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO / DATA DE CANCELAMENTO / DATA DE VALIDADE

IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 492579
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4925 7914 4322 1828

Confira de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal/autenticar/ConsultaDetalheNotaFiscal.asp

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSCRIÇÃO FISCAL DO ESTABELECIMENTO

CPF
00.802.002/0001-02

NÚMERO DE PRODUÇÃO

242240029893338 06/06/2024 15:42:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA EMISSÃO 06/06/2024
ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17	BARRIO / DISTRITO Centro	CEP 89148-000
NUMERO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47)3258-0222	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL SC / 253148995
PERÍODO DE VALIDADE 15-41-00		

FATURA / DUPLICATA

001	06/06/2024	295,61
-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 295,61	R\$ 50,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,95	R\$ 295,61
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS TRIBUTOS	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,61

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR	FRFTE INSCRIÇÃO 0-Por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTI PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO DE PRODUTO 539224	DESCRIÇÃO DO PRODUTO 1,583

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM. CMN	QTD.	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR TOTAL
16863-D00	LAMINA DE BISTURI N. 15 CX.C/100 UND - L.211105 V.11/26 Q.1	90189029	200	5102	CX	28,11000	28,11	28,11	4,78		17,00
14274-D00	VALVULA CANALIZACAO P/ CILINDRO 02 C/ 01 SAIDA - L.0511233 V.12/70 Q.1	90262090	000	5102	UND	240,00000	240,00	240,00	40,80		17,00
17617-D00	LAMINA DE BISTURI N. 11 CX.C/100 UND - L.MD23030102 V.03/28 Q.1	90189029	200	5102	CX	27,50000	27,50	27,50	4,68		17,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-1-4307V16- WHA - Escrita via WhatsApp N. 060624 - WHA - Escrita via WhatsApp N. 060624 - Pedidos: 539224 - CLIENTE - CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos: 11.12401-Especial 11.12432-Correlatos 8044831-Cosméticos 2065567-Suplementos 3052377 - ICMS ISN 10 CONVENIO 1-1999 CONVENIO 38-91 CONVENIO 180-10 CONVENIO 6120 CONVENIO 6571 CONVENIO 8702 CONVENIO 9021 CONVENIO 126-10 CONVENIO 162-94 CONVENIO 18721 LEI 17000/2020 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 42-91 - Dados Deposito: (B) BRASIL Ag.0276-3 C.C. 50778-514 CAIXA Ag.4269 C.C. 905015-5 Operacao 31-ITALIA Ag.8485 C.C.06341-14(BRASIL) Ag.2686-5 C.C.8020-91(SANTANDER Ag.1257 C.C.13001255-6)(SICOOB Ag.3034 C.C.51775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cert@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 72,95 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF Retenção de IR (1,2%) de R\$3,55 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 41,33 (16,35%) - Estadual: 10,05 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: BPI Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, HOSPITAL Bairro CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MERCADORIA OU SERVIÇO FOI RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVA DE FOLHA

Informações complementares inseridas no formulário deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

VITOR MEIRELES

Assinatura
Vitor Meireles
Presidente da ANVISA
06/06/2024

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 14:56:11

ID/Transação
E01389651202407041753FxFyYoZwN9F

Valor: R\$ 295,61
Data/hora: 04/07/2024 14:54:50
Descrição: Altermed

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI
CPF/CNPJ: **2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: CC ALTO VALE DO ITAJAI
Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: **2.002/0001-**



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
421935822126655870001370000000001824076144134768

Número da NFS-e
18

Número da DPS
18

Competência da NFS-e
01/07/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2024 14:24:40

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2024 14:24:40

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
12.665.587/0001-37

Nome / Nome Empresarial
JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923165987

Endereço
VMS-439, SN, GABIROBA

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Inscrição Municipal
-

E-mail
CADASTROBOING@HOTMAIL.COM

Município
Vitor Meireles - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(47) 8463-1016

CEP
89148-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
95.952.321/0001-00

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Endereço
LEANDRO MENEGHELLI, 17, SABUGUEIRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
AHAMVM@GMAIL.COM

Município
Vitor Meireles - SC

Telefone
-

CEP
89148-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Vitor Meireles - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
referente a manutenção de máquina de lavar

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 750,00

BC ISSQN
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Aliquota Aplicada
-

Município de Incidência do ISSQN
Vitor Meireles - SC

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

COFINS
-

CSLL
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 750,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$ -

PIS/COFINS Retidos
-

Desconto incondicionado
R\$ -

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICADO PARA O PIS/COFINS
QUE O EMPREENHADOR
FOI PRESIDENTE DA AHAM
VITOR MEIRELES 17/07/2024

Wilmir Morigenroth
Presidente da AHAM
01/07/2024

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

15:29:14

ID/Transação

E01389651202407041828QnzIPYpqAxo

Valor:

R\$ 750.00

Data/hora:

04/07/2024 15:29:01

Descrição:

Sergio dos passos electricista

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

COOP CRESOL VALE

Nome:

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987

CPF/CNPJ:

.5.587/0001-

HUMANITA MEDICAL HUMANITÁ MEDICAL LTDA CNPJ: 50.617.816/0001-37 RUA SANTA CATARINA, 3126 - 2a CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 1079	Número da NFS-e 39	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000702913	
	Data Emissão 01/07/2024	Hora Emissão 14:22:10

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000
	Complemento VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	Und	2.400,0000	9977	2.0100 %	TI	2.400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
HORAS ENFERMAGEM

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
2.400,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.400,00
IR	0,00	INSS	0,00	0,00
		CSLL	0,00	0,00
			COFINS	0,00
			PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 9/2023 de 30/05/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 322,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 49,92 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE FINS
 QUE O MANTENEDOR DO SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES
 17/24
 Wilmar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

15:43:42

ID/Transação

E01389651202407041842GQgeDZbgaKf

Valor:

R\$ 2.400,00

Data/hora:

04/07/2024 15:43:30

Descrição:

Humanita

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

**. **2.321/0001- **

Destinatário

Instituição:

CC UNICRED VALE EUROPEU SANTA
CATARINA LTDA

Nome:

HUMANITA MEDICAL

CPF/CNPJ:

**. **7.816/0001- **



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000008650 - 1

Autenticidade

TDFE-GGB6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão:28/06/2024 09:15:23

Competência (Serv.):06/2024

Prestação de SERVIÇO: 28/06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS LTDA

Nome Fantasia: IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS

CPF/CNPJ.....: 13.407.249/0001-68 CCM: 1549800 IE:

Endereço.....: RUA MARAJÓ,174 SALA 02, ZONA DE ARMAZEM - cep: 87207008

Município.....: Cianorte UF: PR

Email.....: BPOFINANCEIRO@IDEIASOLUCOES.COM.BR Telefone: 44-3629-4960 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CPF/CNPJ.....: 95.952.321/0001-00 CCM: IE:

Endereço.....: R LEANDRO MENEGHELLI,17, CENTRO - cep: 89148000

Município.....: Vitor Meireles UF: SC

Email.....: fernanda.candido@ideiasolucoes.com Telefone: 4732580222 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVICOS CONTABEIS - Certificacao/Registro Org. Publico - CEBAS (Asses)

OBSERVACAO PARA PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO:

Chave PIX para pagamento 13407249000168

Razao social: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI

CNPJ: 13.407.249/0001-98

ou Dados Bancarios:

748 - Sicredi

0718 Agencia

46.741-2 Conta Corrente

Ref. Jul/2024 - Vencto. 01/07/2024

Trib aprox R\$ 268,97 Federal e R\$ 90,99 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 691A69 - Tabela: NBS

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: cianorte.sigiss.com.br/consulta Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	1.999,80	-	-	1.999,80

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.999,80

CERTIFICADO QUE O MATERIAL E OU SERVIÇOS FORNECIDOS PARA A AHAM VITOR MEIRELES Presidente da Associação

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

16:10:19

ID/Transação

E01389651202407041909OGkEt9AbeWH

Valor:

RS 1.999,80

Data/hora:

04/07/2024 16:10:06

Descrição:

Ideia solucoes

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA

MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

COOP SICREDI DEXIS

Nome:

Ideia Solucoes Contabels Eireli Me

CPF/CNPJ:

.7.249/0001-

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Segundo Termo que entre si celebram o **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, e a empresa **IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI**, na forma abaixo:

CONTRATANTE:

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, com sede a Rua Leandro Meneghelli, 17, Centro, CEP 89.148-000 no município Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 95.952.321/0001-00, neste ato representado pelo seu presidente **VILMAR MORGHENROTH**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 2.613.064, expedida pela SSP-SC em 12/05/2014 e CPF/MF n.º 736.091.379-91.

CONTRATADA:

IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n. 13.407.249/0001-68, neste ato representado por **ONESIFORO CANDIDO**, brasileiro, contador, portadora da Carteira de Identidade RG n.º 7.074.343-4 SESP/PR, inscrita no CPF n.º 026.641.729-99, com sede a Avenida Marajó, 174 Sala nº 02, Zona de Armazém, em Cianorte, Estado do Paraná.

Acordam ambas as partes em estabelecer regras e objetivos para celebração do segundo termo aditivo ao do contrato na forma e condições abaixo:

CLAUSULA PRIMEIRA: VALORES E FORMA DE PAGAMENTO – O presente termo aditivo tem como objeto a alteração dos valores e forma de pagamento conforme nova redação: A entidade ora constituída como “OSC – Organização da Sociedade Civil – Associação” a **CONTRATANTE** pagará mensalmente a **CONTRATADA** montante de R\$ 1.999,80 (Um mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos) mensais.

Parágrafo Primeiro: O vencimento de cada parcela, após realizada das apurações, deverá ser pagas pela **CONTRATANTE** em favor da **CONTRATADA** até o 5º (quinto) dia útil de cada mês subsequente ao vencido, podendo a cobrança ser veiculada através da emissão da Nota Fiscal seguida de boleto bancário, mantida em carteira ou via cobrança bancária e, podendo ser executada a cobrança por terceiros e/ou empresa especializada no setor de cobrança.

Parágrafo segundo: As partes concordam que os valores estabelecidos neste contrato serão atualizados anualmente com base no Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo, caso este seja extinto. A correção pelo IPCA será aplicada anualmente, a partir da data de assinatura deste contrato, considerando o período de 12 (doze) meses imediatamente anterior à data de aniversário deste contrato.

Parágrafo terceiro: As partes reconhecem a importância de manter uma comunicação aberta e construtiva durante a vigência deste contrato. Qualquer ajuste nos valores aqui estabelecidos, que não seja resultante da correção pelo IPCA, deverá ser objeto de negociação direta entre as partes. Ambas as partes se comprometem a buscar um acordo justo e equitativo para qualquer modificação contratual.

CLAUSULA SEGUNDA: DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Contrato original, que não foram alteradas pelo presente Termo Aditivo.

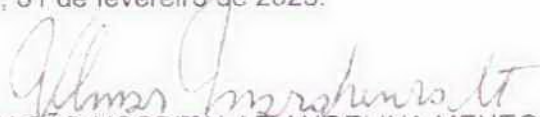
TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CLAUSULA TERCEIRA: DO FORO

Fica eleito o Foro do local da contratação e da prestação de serviços o da Comarca de Cianorte, Estado do Paraná, através do Juizado Especial de Defesa do Consumidor com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

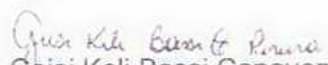
E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas instrumentárias.


Cianorte, Estado do Paraná, 01 de fevereiro de 2023.


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
VILMAR MORGHENROTH
Presidente-Contratante


IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI
Contratada

TESTEMUNHAS:


Geisi Keli Bassi Canavez Pereira
RG. n.º 10.684.321-0 SSP/PR


Guilherme da Silva Foganholo
RG. n.º 13.776.498-0 SESP/PR

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Segundo Termo que entre si celebram o ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, e a empresa IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI, na forma abaixo:

CONTRATA:

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, com sede a Rua Leandro Meneghelli, 17, Centro, CEP 89.148-000 no município Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 95.952.321/0001-00, neste ato representado pelo seu presidente VILMAR MORGHENROTH, brasileiro, casado portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 2.613.064 expedida pela SSP-SO em 12/05/2014 e CPF/MF n.º 736.091.379-91.

CONTRATADA:

IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 13.407.249/0001-68, neste ato representado por ONESIFORO CANDIDO, brasileiro, contador, portadora da Carteira de Identidade RG n.º 7.074.343-4 SESP/PR, inscrita no CPF n.º 026.641.729-99, com sede a Avenida Marajó, 174 Sala n.º 02, Zona de Armazém, em Cianorte, Estado do Paraná.

Acordam ambas as partes em estabelecer regras e objetivos para celebração do segundo termo aditivo ao do contrato na forma e condições abaixo:

CLAUSULA PRIMEIRA: VALORES E FORMA DE PAGAMENTO – O presente termo aditivo tem como objeto a manutenção dos valores e da forma de pagamento estipulados no termo aditivo anterior por um novo período de 12 meses, conforme a seguir: A entidade ora constituída como "OSC – Organização da Sociedade Civil – Associação" a CONTRATANTE pagará mensalmente a CONTRATADA montante de R\$ 1.999,80 (Um mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos) mensais.

Parágrafo Primeiro: O vencimento de cada parcela, após realizada das apurações, deverá ser pagas pela CONTRATANTE em favor da CONTRATADA até o 5º (quinto) dia útil de cada mês subsequente ao vencido, podendo a cobrança ser veiculada através da emissão da Nota Fiscal seguida de boleto bancário, mantida em carteira ou via cobrança bancária e, podendo ser executada a cobrança por terceiros e/ou empresa especializada no setor de cobrança.

Parágrafo segundo: As partes concordam que os valores estabelecidos neste contrato serão atualizados anualmente com base no Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo, caso este seja extinto. A correção pelo IPCA será aplicada anualmente, a partir da data de assinatura deste contrato, considerando o período de 12 (doze) meses imediatamente anterior à data de aniversário deste contrato.

Parágrafo terceiro: As partes reconhecem a importância de manter uma comunicação aberta e construtiva durante a vigência deste contrato. Qualquer ajuste nos valores aqui estabelecidos, que não seja resultante da correção pelo IPCA, deverá ser objeto de negociação direta entre as partes. Ambas as partes se comprometem a buscar um acordo justo e equitativo para qualquer modificação contratual.

CLAUSULA SEGUNDA: DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Contrato original, que não foram alteradas pelo presente Termo Aditivo.

CLAUSULA TERCEIRA: DO FORO

Fica eleito o Foro da Cidade de CIANORTE-PR, local da prestação de serviço, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam **eletronicamente** o presente instrumento em via única com 02 (duas) testemunhas.

Cianorte, Estado do Paraná, 01 de fevereiro de 2024.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

VILMAR MORGHENROTH

Presidente-Contratante

ONESIFORO
CANDIDO:0
2664172999

Assinado de forma
digital por ONESIFORO
CANDIDO:02664172999
Dados: 2024.07.01
13:56:47 -03'00'

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 733.014.670-01

IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI

Contratada

TESTEMUNHAS:

RENAN PERUCI DE
MATTOS:0625714199
0



Assinado de forma digital por:
RENAN PERUCI DE
MATTOS:06257141999
Dados: 2024.07.01 13:56:21 -03'00'

Renan Peruci de Mattos
RG. n.º 9.760.750-8 SESP/PR

GUILHERME DA SILVA
FOGANHOLO:1235945903

Assinado de forma digital por: GUILHERME
DA SILVA FOGANHOLO:1235945903
Dados: 2024.07.01 13:57:22 -03'00'

Guilherme da Silva Foganhoilo
RG. n.º 13.776.198-0 SESP/PR

 L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA. AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 - SALA 01 - JARDIM AMERICA ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.008.043 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4224 0642 8806 2300 0146 5500 1000 0080 4312 4283 9128		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	INSC. EST. DO SUBST. TRIB 	CNPJ 42.880.623/0001-46	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240034656426 11/06/2024 16:05:13		
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA EMISSÃO 11/06/2024	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89148-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/06/2024
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA SAÍDA 16:04
FATURA					
DUPLICATA 001	VALOR 165,00	VENCIMENTO 09/07/2024	DUPLICATA 	VALOR 	VENCIMENTO
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 165,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 165,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.		FRETE POR CONTA 3 3 ou 3 - Emitente 2 - Terceiro 1 ou 4 - Destinatário B - Sem Frete	CÓDIGO ANT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF
ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01		MUNICÍPIO ITUPORANGA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS					
CÓDIGO 10719	DESCRIÇÃO LIXEIRA PEDAL 50 LT BRANCA PERFECT	NCM 39249000	CST 0102	CFOP 5102	UN UN
VALOR UNIT. 165,00	VALOR TOTAL 165,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ ICMS 0,00	
DADOS ADICIONAIS					RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:15756 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BDL 28 DIAS - R\$ 200,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$60,19 (36,48%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.					

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2024 16:05:13

Target Sistemas - www.targetsoft.com.br

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FORNECIDO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 11/06/24

 Vilmar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 030.723.001-07

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 14:33:13

ID/Transação
E013896512024070517303MijH2f47d

Valor: R\$ 165,00
Data/hora: 05/07/2024 14:32:57
Descrição: Impel

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: **.*2.321/0001.**

Destinatário

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Nome: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA
CPF/CNPJ: **.*0.623/0001.**



**L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA.**

AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 -
SALA 01 - JARDIM AMERICA

ITUPORANGA/SC
CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 B - ENTRADA
T - SAÍDA

Nº: 000.007.949

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4224 0642 8806 2300 0146 5500 1000 0079 4919 3731 9171		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	INSQ. EST. DO SUBST. TRS	CNPJ 42.880.623/0001-46	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240027203227 04/06/2024 15:20:02		

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	04/06/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 04/06/2024
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA									
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	
001	575.64	02/07/2024							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
	0,00	0,00	0,00	0,00	575,64		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,64		

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.	FRETE POR CONTA 3 0 00 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01	MUNICÍPIO ITUPORANGA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539				
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
10386	MAXI B 2600 CL ALV 5 KG NEWDROP	34012010	0102	5102	UN	1	179,90	179,90	0,00	0,00	0,00	
9954	MAXI B 2700 LAV 5 KG NEWDROP	34029039	0102	5102	UN	1	159,90	159,90	0,00	0,00	0,00	
9487	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA C/15 FL 30 MT CAMPIONE INDAIAL	34024900	0102	5102	UN	4	19,99	79,96	0,00	0,00	0,00	
9538	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 C/1000 IMPEL	48182000	0102	5102	UN	12	12,99	155,88	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 15377 VENDEDOR: ELIEZER COND. PGTO: BOL 28 DIAS - R\$ 200,00 NOME FANTASIA: HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 197,33 (34,26%) FONTE: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2024 15:20:11

Taget Sistemas - www.taget.com.br

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM**

VITOR MEIRELES

4/6/2024

Frederico Morghenroth
Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 14:33:35

ID/Transação
E01389651202407051730rwTMF53O4IO

Valor: R\$ 575.64
Data/hora: 05/07/2024 14:32:57
Descrição: Impel

Pagador

Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: **.2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Nome: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA
CPF/CNPJ: **.0.623/0001-**



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.
 AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 - SALA 01 - JARDIM AMERICA
 ITUPORANGA/SC
 CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

1 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 000.008.252

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4224 0642 8806 2300 0146 5500 1000 0082 5213 1639 7352

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **261213539** INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: **42.880.623/0001-46** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **242240056743519 26/06/2024 15:33:48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00** DATA EMISSÃO: **26/06/2024**
 ENDEREÇO: **RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **89148-000** DATA SAÍDA / ENTRADA: **26/06/2024**
 MUNICÍPIO: **VITOR MEIRELES** FONE / FAX: **(47) 3258-0222** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA:

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	330,77	24/07/2024						

CALCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		330,77
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		330,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.** FRETE POR CONTA: **3** (0 ou 3 - Emitante, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)
 ENDEREÇO: **AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01** MUNICÍPIO: **ITUPORANGA** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **261213539**
 QUANTIDADE: **0** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
9954	MAXI B 2700 LAV 5 KG NEWDROP	34029039	0102	5102	UN	1	159,90	159,90	0,00	0,00	0,00
10484	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5L VERDESAN	26289011	0102	5102	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00
9538	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 C/1000 IMPEL	48182000	0102	5102	UN	12	12,99	155,88	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO:16385 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BOL 28 DIAS - R\$ 200,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$113,06 (34,18%) FONTE IBPT
 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO.
 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.
 RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/06/2024 15:33:54

Targem Sistemas - www.targem.com.br

CERTIFICADO PARA FINS DE FINS QUE O VALOR DO SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A ANAM

VITOR MEIRELES

26
 Vitor Meireles
 Presidente da ANAM



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

14:33:52

ID/Transação

E01389651202407051731L2y1pqjWetS

Valor:

R\$ 330,77

Data/hora:

05/07/2024 14:32:58

Descrição:

Impel

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-. **

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA

Nome:

CPF/CNPJ:

.0.623/0001-. **



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
 Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020
 ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
 ogmdistribuidora.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nº 000.033.419
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4224 0600 2141 2400 0170 5500 1000 0334 1913 8859 0504
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 242240038262754 14/06/2024 13:51:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 637-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA/HORA DA EMISSÃO 14/06/2024 - 13:51
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELI, 123		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX (47) 3258-0222	UF SC	DATA DA ENT./SAÍDA 14/06/2024 - 13:52
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURAS
 001 12/07/2024 R\$ 187,70

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 187,70	VALOR DO ICMS 31,90	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 187,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 187,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 3 - Próprio Emissor 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTI 9	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12	ESPECIE pacote	MARCA CISA/BRALIMPIA	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 0,150	PESO LIQUIDO 0,150	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	DESON.	V. IPI	ALÍQUOTAS	
1033	ESCOVA P/ LIMPEZA_HÁRD BRISTLES DUPLA NYLON PCT: SUN	96039000	000	5102	PAC	1,00	59,68	59,68	59,68	10,14	0,00	0,00	17,00	0,00
1031	ESCOVA P/ LIMPEZA_SOFT BRISTLES NYLON PCT: SUN	96039000	000	5102	PAC	1,00	89,12	89,12	89,12	15,15	0,00	0,00	17,00	0,00
199	FIBRA ABRASIVA MACIA BRANCA	68053090	000	5102	UN	10,00	3,89	38,90	38,90	6,61	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO DE DEBITOS FINIS
 QUE O MAXIMO DE VALOR DO SERVIÇO
 FOI DE R\$ 14.614
 V. J. MEIRELES

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Aprox. R\$25,23 Federal R\$31,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B78/E Nome Fantasia: HOSPITAL DE VITOR MEIRELES	RESERVADO AO FISCO



136-8

Comprovante de Entrega

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70		Agência / Código Beneficiário 1206-6/0000083906-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		Nosso Número 0000002630-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Documento 2/07/2024		Número do Documento 0003006301		Especie RS		Valor do Documento 187,70
Recebemos o Título		Data		Assinatura		Data
em as características acima						Assinatura
Data de Pagamento						Data do Processamento 14/06/2024



136-8

Recibo do Pagador

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Vencimento 12/07/2024	
Data do Documento 14/06/2024					Agência / Código Beneficiário 1206-6/0000083906-0	
Número do Documento 0003006301		Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024		Nosso Número 0000002630-1
Nome do Banco	Carteira 21	Especie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 187,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) C/C: 30063/1 NP: 33419/1 Juros de 1% ao mês de atraso para pagamento a partir de 13/07/2024. Multa de R\$3,75 para pagamento a partir de 13/07/2024.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções / Abatimento
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI RUA LEANDRO MENEGHELI, 123 - CENTRO, Vitor Meireles / SC - 89148000					CPF / CNPJ 95.952.321/0001-00	
Beneficiário					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica						



136-8

13691.20603 00083.906008 00000.263012 1 97750000018770

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Vencimento 12/07/2024	
Data do Documento 14/06/2024					Agência / Código Beneficiário 1206-6/0000083906-0	
Número do Documento 0003006301		Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024		Nosso Número 0000002630-1
Nome do Banco	Carteira 21	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 187,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) C/C: 30063/1 NP: 33419/1 Juros de 1% ao mês de atraso para pagamento a partir de 13/07/2024. Multa de R\$3,75 para pagamento a partir de 13/07/2024.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções / Abatimento
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI RUA LEANDRO MENEGHELI, 123 - CENTRO, Vitor Meireles / SC - 89148000					CPF / CNPJ 95.952.321/0001-00	
Beneficiário					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação						



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

14:51:58

Cooperativa: 3084-8 / CCLA DE ASSOCIADOS
PLANALTO CATARINENSE
Conta: 1506978 / ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

13691.20603 00083.906008 00000.263012 1 97750000018770

Número Documento: -
Nosso número: -

Instituição Emissora: 315557

Beneficiário

Nome Fantasia: OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
Nome/Razão Social: OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 00.214.124/0001-70

Pagador

Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Data de Vencimento: 12/07/2024
Pagamento: 05/07/2024
Realizado: 05/07/2024 14:51
Documento: 187,70
Juros/Multa: 0,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Pago: 187,70
Situação: Efetivado
N. Agendamento: 7834814
Observação: OMG

Autenticação

6542386a-5534-4f3e-8e5c-c7c7980a8445

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.221 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA RUA SANTA CATARINA SALA 01, 2677 CENTRO VITOR MEIRELES SC 89148000 4732580264	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.221 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4224 0606 1728 0400 0154 5500 1000 0002 2110 0075 2430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE	Protocolo de autorização de uso: 242240028565057 05/06/2024 15:28:47
Inscrição Estadual: 254736939	Insc. Estadual do Sust. Tributário: 06172804000154

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95952321000100	05/06/2024
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		Bairro/Distrito: PALMITOS	CEP: 89148000
Município: VITOR MEIRELES		Fone/Fax: 4732580222	UF: SC
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 15:28:51

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:					
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00
Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	675,39		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00
Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	675,39

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cod.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	EST. ORDEM	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
3885	ALBASTRINA 3RD GENERAC 100.000	37042099	0102	5999	UN	1,00	33,26	0,00	33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4282	SIBELICOMA 125MG C/10 CAPS (G)	35042099	0102	5999	UN	1,00	12,73	0,00	12,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4332	AMOXICILINA +CLAVULANATO 625/125 C/20	30041011	0102	5999	UN	1,00	113,14	0,00	113,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
4574	CLORATO DE XANTENILO DOCTOR A	21041020	0102	5999	UN	1,00	25,40	0,00	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
5051	ALBUQUERQUE 250MG 100MG/0,01	30042099	0102	5999	UN	1,00	46,70	0,00	46,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
5452	TRIBUTOS Ocular AUGUSTO INF 07	40351250	0102	5999	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
5557	PARAFARMACIA Ocular 200MG	30042099	0102	5999	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
5924	TRAMPILO DE TRACRILETO 20MG/20M	30042099	0102	5999	UN	1,00	22,34	0,00	22,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													
6048	PARAFARMACIA Ocular 200MG	30042099	0102	5999	UN	1,00	22,34	0,00	22,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Data: 05/06/2024 Fato: 15/06/2024 Cód. Aut.: 4732580222													

CERTIFICADO DE ORIGINALIDADE
 QUE O ASSOCIADO ANGELINA MENEGHELLI
 FOI PRESENTADO A ATAM

VITOR MEIRELES

Silmar Morghenroth
 Presidente da ATAM
 05/06/2024
 4732580222

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II C. 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. NI VINCULADA A NF-E, INDEFINIDO. (Data: Mod. Serv) NF. Número Nota Fiscal: 11/01/2024. 65. 1) NF: 43536; 11/04/2024. 65. 1) NF: 35267; 11/04/2024. 65. 1) NF: 35282; 14/05/2024. 65. 1) NF: 36826; 16/05/2024. 65. 1) NF: 36970; 24/06/2024. 65. 1) NF: 37424; 27/05/2024. 65. 1) NF: 37488; 13/05/2024. 65. 1) NF: 37703; 37762; 03/06/2024. 65. 1) NF: 37866

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

15:07:58

ID/Transação

E01389651202407051806CrXRQc76IVG

Valor:

R\$ 675,39

Data/hora:

05/07/2024 15:07:46

Descrição:

Rosefarma

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI

CPF/CNPJ:

**. **2.321/0001- **

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

ROSEFARMA FARMACIA E DROGARIA
LTDA

CPF/CNPJ:

**. **2.804/0001- **

RECEBEMOS DE	PG INFORMATICA LTDA - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.001.734
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (11)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 90,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PG INFORMATICA LTDA - EPP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA SANTA CATARINA Nº 2752 CENTRO 89148-000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: (47) 3258-0354	0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.734 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4224 0607 8162 6100 0638 5500 1000 0017 3412 2951 2350
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240056457228 - 2024-06-26 13:39:53.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.381.744	INSC. ESTADUAL DO SUSST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.816.261/0006-38

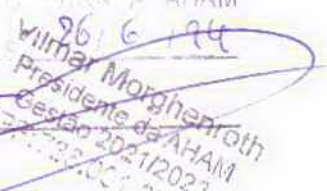
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	11	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DE EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO R LEANDRO MENEGHELLI	Nº	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX 47-3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA 1 10/07/2024 90,00		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:39:53	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 90,00	VALOR DO ICMS 10,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO PI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF/VEIC	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	B. CALC. ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ. IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
8214	TONER COMPATIVEL XEROX WC3215/WC3225/3260 BK	8443.99.33	700	5.102	UN	1	90,00	90,00	0,00	90,00	12	10,80	0,00	0,00	0	0,00	18,83

CERTIFICADO PARA FINS DE CONTABILIDADE QUE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS FOI PRESTADO DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 001/2023 DA AHAM

VITOR MEIRELES

 Wilmar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 C.P.F. 000.000.000-00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES De acordo com a Lei nº 12.741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 13,77 (15,30%) - Estadual: 3,06 (3,40%). Fonte: IBPT 244637	



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02237.392226 00077.831170 1 97730000009000			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI 89148-000 VITOR MEIRELES SC		CNPJ 95.952.321/0001-00	Data de Vencimento 10/07/2024		Agência/Código do Beneficiário 2501-1/16508-5	
Nome do Beneficiário / Endereço PG INFORMATICA LTDA HERBERT ZINK 111 - CENTRO 89150-000 PRESIDENTE GETULIO SC		CNPJ 07.816.261/0001-23	Nosso Número 00022373922200077831		Valor do Documento 90,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 2843	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 28/06/2024	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02237.392226 00077.831170 1 97730000009000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento 10/07/2024		
Nome do Beneficiário PG INFORMATICA LTDA		CNPJ 07.816.261/0001-23	Agência/Código do Beneficiário 2501-1/16508-5			
Data do Documento 28/06/2024	Nr. do documento 2843	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 00022373922200077831	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 90,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Descontos/Abatimento 0,00	
JUCROS: Taxa Mensal : 1,00% APOS 10/07/2024					(*) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/07/2024					(=) Valor Cobrado 90,00	

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI 89148-000 VITOR MEIRELES SC		CNPJ 95.952.321/0001-00
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

15:16:14

Cooperativa: 3084-8 / CCLA DE ASSOCIADOS
PLANALTO CATARINENSE
Conta: 1506978 / ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

00190.00009 02237.392226 00077.831170 1 97730000009000

Número Documento: -
Nosso número: -
Instituição Emissora: 0

Beneficiário

Nome Fantasia: PG INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social: PG INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ: 07.816.261/0001-23

Pagador

Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Data de Vencimento: 10/07/2024
Pagamento: 05/07/2024
Realizado: 05/07/2024 15:16
Documento: 90,00
Juros/Multa: 0,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Pago: 90,00
Situação: Efetivado
N. Agendamento: 7835156
Observação: New way

Autenticação

f0aaeb21-858f-4ea3-ae66-aa977c51fab9

EMBUITOS SCHLUTER LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO 4224 0803 0739 1600 0160 5500 2000 0106 7215 6733 0195

RODOVIA: SC 421 - KM 20 Nº D
LOC IMMO ZERNA 89157000
WITMARSUM SC
TELEFONE (47) 3358-9037

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.010.672
Série 2
FOLHA 1 / 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240055978469 - 2024-06-26 08:51:44.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.768.080

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03 073 916/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI	612	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX (47) 3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2024
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:49:17

FATURA 1	26/06/2024	448,44
-------------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 448,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 30	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	OSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B CALC ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP APROX
06	CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO	0201.30.00	0102	5.101	KG	4	19,90	79,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	20,26
141	CARNE BOVINA SEM OSSO (ACÉM)	0201.30.00	0102	5.101	KG	2,5	25,90	64,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,48
96	CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO	0201.30.00	0102	5.101	KG	3	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,19
141	CARNE BOVINA SEM OSSO (ACÉM)	0201.30.00	0102	5.101	KG	2,5	25,90	64,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,48
45	COXA SOB COXA DE FRANGO	0201.20.90	0102	5.102	KG	18	8,96	179,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	45,72

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [OBS: entrega referente dia 19/06/2024 e 26/06/2024]. [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LC 123/2005 NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme item nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos é: Federal: 60,32 (13,45%) - Estadual: 53,61 (12,00%) - Fone IBPT 244637.]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICADO PARA FINS
QUE O DEBITO DO SERVIÇO
FOI PRECISAMENTE A AHAM

VITOR MEIRELES

Vitor Meireles
Gestor da AHAM
26/06/2024

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024 Pix - Comprovante de pagamento 15:29:16

ID/Transação
E01389651202407051827AS4txulgQOk


Valor: R\$ 448,44
Data/hora: 05/07/2024 15:29:00
Descrição: Schluter

Pagador



Instituição: CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI
CPF/CNPJ: **2.321/0001-**

Destinatário

Instituição: COOP CRESOL ALTO VALE
Nome: EMBUTIDOS SCHLUTER LTDA ME
CPF/CNPJ: **3.916/0001-**

SYSTEMA SERVICE LTDA - SYSTEMA SERVICE LTDA CNPJ: 53.041.655/0001-74 JOAO MOSELE - , 58 CEP: 89.700-021 - Bairro: CENTRO Município: CONCÓRDIA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 37031 - Insc. Estadual: Email: assessorplan@assessorplan.com Telefone: (49) 9344-1274 - Celular: (49) 99964-7610	Número da NFS-e 415	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8083 0107 2406 3159 5305 3041 6552 0240 7739 0087 
	Data Fato Gerador 01/07/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Name/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00	RG/Doc Estrangeiro
Endereço ALAMEDA LEANDRO MENEGHELLI	Número 123	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148000	Cidade - Estado Vitor Meireles - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Valor Dedução	Valor ISS
105	1,00	UN	800,0000	8083	3,6534%	TI	800,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço: Mensalidade junho 2024				
Valor Total 800,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 800,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 800,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
 105 Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8083 Concórdia

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (105) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 858/2023 de 05/12/2023 11:02:42

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://concordia.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$107,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$26,48 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

CERTIFICADO PARA FINS DE FISCOS FINIS
 QUE O VALOR DESTE SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES
 1 Mil 24
 Presidente da Associação
 Gestor da AHAM
 01/07/2024



Beneficiário SYSTEMA SERVICE LTDA JOAO MOSELE 58 CENTRO Concórdia - SC	53.041.655/0001-74 89700-021	Vencimento 10/07/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 800,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 01/07/2024	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3288/1650092	
		Nosso Número 391-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI VITOR MEI	Número do Documento 415	
Endereço ALAMEDA LEANDRO MENEGHELI 123		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89148-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32884 01165.009208 00039.160015 9 97730000080000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário SYSTEMA SERVICE LTDA 53.041.655/0001-74					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3288/1650092
Data do documento 01/07/2024	N. documento 415	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 01/07/2024	Nosso número 391-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 800,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI VITOR MEI ALAMEDA LEANDRO MENEGHELI 123 CENTRO VITOR MEIRELES - SC					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					


SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

FEIJAO VERMELHO (Código: 17)	Vi. Total
Qtde.:3,3 UN: KGS Vi. Unit.: 15,5	51,15
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
ARROZ DALFOVO 5KG (Código: 328)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 27,5	27,50
LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 5,19	62,28
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,99	18,99
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,99	18,99
COXA SOBRECXA SEM DORSO (Código: 39)	Vi. Total
Qtde.:18,37 UN: KGS Vi. Unit.: 7,79	143,10
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,9	21,90
SAL DIANA 1KG FINO (Código: 261)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	2,99
SAL DIANA 1KG FINO (Código: 261)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	2,99
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	16,89
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	16,89
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	16,89
ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG (Código: 2518)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 22,99	22,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L (Código: 23838)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: PCS Vi. Unit.: 8,99	107,88
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
FILME DE PVC GUARUFILME 28CM X 30M (Código: 27065)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,99	6,99
FERMENTO BOLO ROYAL 250G (Código: 352)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,49	11,49
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,29	6,29
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	Vi. Total
Qtde.:5 UN: UND Vi. Unit.: 6,29	31,45
AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L (Código: 20292)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 17,99	17,99

AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA ALGAS MARINHAS 120ML (Código: 18531)	Vi. Total
Qtde.:3 UN: UND Vi. Unit.: 14,99	44,97
COCO RAL MAIS COCO 100G (Código: 496)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,25	6,25
COCO RAL MAIS COCO 100G (Código: 496)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,25	6,25
CARNE MOIDA RESFRIADA (Código: 18679)	Vi. Total
Qtde.:3,242 UN: KGS Vi. Unit.: 26,99	87,50
MIOLO DA PALETA (Código: 21125)	Vi. Total
Qtde.:2,128 UN: KGS Vi. Unit.: 23,99	51,05
AGUA ARMAZEM 20L (Código: 26218)	Vi. Total
Qtde.:3 UN: UND Vi. Unit.: 13,5	40,50
BATATA DOCE (Código: 2)	Vi. Total
Qtde.:4,81 UN: KGS Vi. Unit.: 2,99	14,38
BATATINHA (Código: 12)	Vi. Total
Qtde.:6,02 UN: KGS Vi. Unit.: 6,99	42,07
CEBOLA (Código: 3)	Vi. Total
Qtde.:4,02 UN: KGS Vi. Unit.: 7,99	32,11
TOMATE (Código: 10)	Vi. Total
Qtde.:5,54 UN: KGS Vi. Unit.: 7,99	44,26
BETERRABA (Código: 6394)	Vi. Total
Qtde.:2,015 UN: KGS Vi. Unit.: 10,99	22,14
REPOLHO (Código: 3104)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	2,99
REPOLHO (Código: 3104)	Vi. Total
Qtde.:3 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	8,97
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Vi. Total
Qtde.:4 UN: UND Vi. Unit.: 7,99	31,96
DESENGRIPANTE AEROSSOL CHEMICOLOR 250ML (Código: 27009)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,79	9,79
Qtd. total de itens: 42	
Valor a pagar R\$: 1.134,71	
Forma de pagamento: Valor pago R\$:	
Crédito Loja 1.134,71	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 312,18	

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 11061 Série: 2 Emissão: 24/05/2024 10:20:56 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240063311698 24/05/2024 às 10:21:02

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4224 0503 2479 1400 0140 6500 2000 0110 6113 953T 1160

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17., CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

CERTIFICADO BASTANTE DE FISCALIZAÇÃO
QUE GARANTE O SERVIÇO
FOI: 8415124

VITÓRIA MEIRELES

Angélica Morghelli
Presidente da ANAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-91


SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE INTEGRAL TIROL C/TP 1 L (Código: 25185) Qtde.:12 UN: UND VI. Unit.: 4,75	VI. Total 57,00
COXA SOBRECOXA SEM DORSO (Código: 39) Qtde.:18,071 UN: KGS VI. Unit.: 7,79	VI. Total 140,77
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 18,99	VI. Total 18,99
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 18,99	VI. Total 18,99
FEIJAO CALDAO 1KG VERMELHO (Código: 24695) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,49	VI. Total 14,49
FEIJAO CALDAO 1KG VERMELHO (Código: 24695) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,49	VI. Total 14,49
FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG (Código: 234) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 4,99	VI. Total 4,99
FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG (Código: 234) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 4,99	VI. Total 4,99
ARROZ DALFOVO 5KG (Código: 328) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 27,5	VI. Total 27,50
MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G (Código: 1974) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,69	VI. Total 6,69
MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G (Código: 1974) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,69	VI. Total 6,69
MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G (Código: 1974) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,69	VI. Total 6,69
MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G (Código: 1974) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,69	VI. Total 6,69
MACARRAO PARAFUSO CASAREDO 3 KG (Código: 5223) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 25,9	VI. Total 25,90
ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG (Código: 2518) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 22,99	VI. Total 22,99
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 20,49	VI. Total 20,49
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 20,49	VI. Total 20,49
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21847) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,99	VI. Total 14,99
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21847) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,99	VI. Total 14,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	VI. Total 13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	VI. Total 13,99
SABAO PO GOTA LIMPA EQUILIBRIO 4 KG (Código: 25065) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 26,25	VI. Total 26,25
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 10,99	VI. Total 10,99
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 10,99	VI. Total 10,99
CAIXA BOMBOM LACTA 250,6 G (Código: 16071) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	VI. Total 13,99

CAIXA BOMBOM LACTA 250,6 G (Código: 16071)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	13,99
CAIXA BOMBOM LACTA 250,6 G (Código: 16071)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	13,99
CAIXA BOMBOM LACTA 250,6 G (Código: 16071)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	13,99
AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT (Código: 2487)	VI. Total
Qtde.:5 UN: UND VI. Unit.: 13,5	67,50
FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G (Código: 23783)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 28,99	28,99
REQUEIJAO CREM LIGHT TIROL 200G (Código: 2932)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 7,69	7,69
REQUEIJAO CREM LIGHT TIROL 200G (Código: 2932)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 7,69	7,69
BISCOITO CASAREDO CHOCOLATE CASAREDO 600 G (Código: 9614)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 11,99	11,99
BISCOITO CASAREDO SORTIDO 600G (Código: 26734)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 11,99	11,99
COCO RAL MAIS COCO 100G (Código: 496)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,25	6,25
BISCOITO DE FUBA DAROS 460 G (Código: 10482)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,99	15,99
PAPEL ALUMINIO VABENE 45CM X 7,5M (Código: 24122)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8,99	8,99
VINAGRE HEINIG 900ML (Código: 284)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 2,99	5,98
EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G (Código: 25787)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,49	6,49
EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G (Código: 25787)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,49	6,49
APARELHO PRESTOBARBA ULTRA GRIP (Código: 19773)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 7,99	7,99
APARELHO PRESTOBARBA ULTRA GRIP (Código: 19773)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 7,99	7,99
MIOLO DA PALETA (Código: 21125)	VI. Total
Qtde.:2,014 UN: KGS VI. Unit.: 24,99	50,32
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	VI. Total
Qtde.:6 UN: UND VI. Unit.: 5,99	35,94
CEBOLA (Código: 3)	VI. Total
Qtde.:4,595 UN: KGS VI. Unit.: 7,89	36,25
CENOURA (Código: 4)	VI. Total
Qtde.:5,045 UN: KGS VI. Unit.: 6,89	34,76
BATATA DOCE (Código: 2)	VI. Total
Qtde.:4,305 UN: KGS VI. Unit.: 2,99	12,87
BATATINHA (Código: 12)	VI. Total
Qtde.:7,13 UN: KGS VI. Unit.: 7,89	56,25
TOMATE (Código: 10)	VI. Total
Qtde.:5,255 UN: KGS VI. Unit.: 7,99	41,98
CHUCHU (Código: 14)	VI. Total
Qtde.:3,35 UN: KGS VI. Unit.: 3,89	13,03
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 7,99	31,96
REPOLHO (Código: 3104)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 2,99	11,96
CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 126	252,00

Qtd. total de itens: 55

Valor a pagar R\$: 1.372,31

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Crédito Loja 1.372,31

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei
Federal 12.741/2012) R\$

341,78

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 10421 Série: 2 Emissão: 17/05/2024 11:22:48 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242740039996164 17/05/2024 às 11:23:06

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4224 0503 2479 1400 0140 6500 2000 0104 2112 3640 6258

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, . CENTRO, VITÓR MEIRELES,
SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: 38fb311e03480d44bfc338beec7c771d

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL DO SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AFAM

VITÓR MEIRELES

17/05/2024
Vilmar Morganti
Presidente da AFAM
Gestão 2021/2023
CPF: 38.041.370-01

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55,, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
COPO PLAST COPOSUL 300ML (Código: 22453)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
PAPEL H PERSONAL VIP L12 P11 30M (Código: 23590)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 22,49	22,49
PAPEL TOALHA MILI C/2 (Código: 21056)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 7,49	7,49
Qtd. total de itens: 8	
Valor a pagar R\$:	89,92
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Crédito Loja	89,92
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	29,66

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 18397 Série: 1 Emissão: 16/05/2024 16:33:24 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240037677634 16/05/2024 às 16:33:19

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4704050324791400140650010000183971142810317

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA I EANDRO MENEGHELLI, 17,, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: 38fb311e03480d44bfc338beec7c771d

CERTIFICADO PARA FINS

QUE O ASSINANTE DA NOTA É O RESPONSÁVEL PELA CHAVE DE ACESSO

FOI ASSINADO EM 16/05/2024 ÀS 16:33:24

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024

VITOR MEIRELES 16 5 2024


SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG (Código: 234)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 4,99	4,99
FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG (Código: 234)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 4,99	4,99
ARROZ DALFOVO 5KG (Código: 328)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 27,5	27,50
LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 4,89	58,68
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 20,49	20,49
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 20,49	20,49
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
AMACIANTE LOURO 5 L SOFT AZUL (Código: 9336.001)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 19,49	19,49
SAPONACEO CREMOSO GIRANDO SOL 300G ORIGINAL PROMO (Código: 26858)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,5	6,50
SAPONACEO CREMOSO GIRANDO SOL 300G ORIGINAL PROMO (Código: 26858)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,5	6,50
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA (Código: 15250.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,89	2,89
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA (Código: 15250.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,89	2,89
LUVA SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR G (Código: 22130.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,89	9,89
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
CARNE MOIDA CONGELADA (Código: 27)	Vi. Total
Qtde.:0,52 UN: KGS Vi. Unit.: 21,99	11,43
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,75	10,75
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,75	10,75
REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G (Código: 2590)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 7,99	7,99
REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G (Código: 2590)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 7,99	7,99

GELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA (Código: 15326.005)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G MORANGO (Código: 15326.006)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G MORANGO (Código: 15326.006)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G UVA (Código: 15326.007)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA (Código: 15326.005)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
AROMA BAUNILHA GRAN FINALE 30ML (Código: 27001)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,5	12,50
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN (Código: 19925)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	15,69
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,99	15,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,99	15,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L 50UN (Código: 19808)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	15,69
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L 50UN (Código: 19808)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	15,69
AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT (Código: 2487)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 13,5	54,00
DESODORANTE NIVEA AERO MASCULINO 150ML SENSITIVE PROTECT (Código: 15166.004)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 17,59	17,59
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8,99	8,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8,99	8,99
CHUCHU (Código: 14)	VI. Total
Qtde.:3,615 UN: KGS VI. Unit.: 2,95	10,66
BATATINHA (Código: 12)	VI. Total
Qtde.:5,09 UN: KGS VI. Unit.: 6,79	34,56
BATATA DOCE (Código: 2)	VI. Total
Qtde.:3,875 UN: KGS VI. Unit.: 2,89	11,19
BETERRABA (Código: 6394)	VI. Total
Qtde.:1,255 UN: KGS VI. Unit.: 10,49	13,16
REPOLHO (Código: 3104)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 2,99	11,96
Qtd. total de itens: 50	
Valor a pagar R\$: 626,68	
Forma de pagamento: Valor pago R\$:	
Crédito Loja 626,68	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	183,82

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 9727 **Série:** 2 **Emissão:** 10/05/2024 11:28:07 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240014723608 10/05/2024 às 11:28:09

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4224 0503 2479 1400 0140 6500 2000 0097 2711 9471 6871

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: 558986361273e7b99e1d0db7d0f0d2ce

CERTIFICADO PARA FINS
QUE O RECEBIMENTO EM EFETIVO
FOI REALIZADO POR ANAM

VITOR MEIRELES

10 5 84
Wilmar Morgenthaler
Presidente da ANAM
Gestão 2021/2023
CPF: 26.014.526-01

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

CARNE MOIDA CONGELADA (Código:27) Qtde.:2,298 UN: KGS VI. Unit.: 21,99	VI. Total 50,53
Qtd. total de itens:	1
Valor total R\$:	50,53
Outras despesas R\$:	0,01
Valor a pagar R\$:	50,54
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Crédito Loja	50,54
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	12,86

Informações gerais da Nota**EMITIDA EM CONTINGÊNCIA**

Número: 16582 Série: 1 Emissão: 07/05/2024 16:31:19 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240037402381 16/05/2024 às 15:37:58

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0503 2479 1400 0140 6500 1000 0165 8294 1121 4453

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: 558985361273e7b99e1d0db7d0f0d2ce

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MANTENEDOR DO SERVIÇO
FOI PRESTADO POR A AHAM

VITOR MEIRELES

7 15 194
Vilmar Morhenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
25.03.2021.270-01


SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,99	18,99
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98	5,98
FEIJAO CALDAO 1KG VERMELHO (Código: 24695)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,49	14,49
ARROZ DALFDOVO 5KG (Código: 328)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 27,5	27,50
LEITE INTEGRAL TIROL C/TP 1 L (Código: 25185)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 4,75	57,00
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,29	5,29
OLEO DE SOJA SOYA 900 ML (Código: 8074)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,29	5,29
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,89	21,89
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,89	21,89
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,89	21,89
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG (Código: 2518)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 22,99	22,99
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	16,89
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	16,89
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,99	13,99
AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L (Código: 20292)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,99	10,99
DETERGENTE YPE P/LOUÇA 500ML MACA (Código: 15250.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,89	2,89
DETERGENTE YPE P/LOUÇA 500ML MACA (Código: 15250.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,89	2,89
SACO P/ LIXO PLUS PACK ROLAO 3DL 50UN (Código: 19808)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,69	15,69
SACO P/ LIXO PLUS PACK ROLAO 10DL 25UN (Código: 19184)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
LIPIA SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR P (Código: 22130)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,89	9,89

LUVA SANRO LIGHT LATEX FERRADA C/1 PAR G (Código: 22133002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,89	9,89
ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3 (Código: 15939)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 8,5	8,50
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA HORTELA 120ML (Código: 18825)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99	14,99
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21847)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99	14,99
MIOLO DA PALETA (Código: 21125)	Vi. Total
Qtde.:2,289 UN: KGS Vi. Unit.: 24,99	57,12
CREME LEITE LACTOVAL E POTE(NATA)300G (Código: 2407)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,75	10,75
CREME LEITE LACTOVAL E POTE(NATA)300G (Código: 2407)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,75	10,75
RISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G (Código: 10625)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,99	9,99
RISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G (Código: 10625)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,99	9,99
RISCOITO DE COCO DADOS 450 G (Código: 20027)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
RISCOITO SOBELA CASEIRO BRIGADEIRO 500G (Código: 26092)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,74	14,74
CO. LACHAO DE MEL NAMY COBERTURA GLACE 650 G (Código: 44530)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
COCO RAL MAIS COCO 100G (Código: 496)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,25	6,25
COPO DESCART COPO SUIZ BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUIZ BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUIZ BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:4 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	23,96
MODEL LIQUIDO ARAUJARIA TL 70INPM (Código: 20553)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 7,99	95,88
CARNE MOIDA RESFRIADA (Código: 18679)	Vi. Total
Qtde.:36,8 UN: KGS Vi. Unit.: 25,99	97,64
COPO COPOSUI 50ML BRANCO (Código: 24687)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	2,99
COPO COPOSUI 50ML BRANCO (Código: 24687)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 2,99	2,99
DELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G UVA (Código: 15326.007)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G MODO FRIGO (Código: 15326.006)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G CEREJA (Código: 15326.001)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G UVA (Código: 15326.007)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G MODO FRIGO (Código: 15326.006)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99
DELATINA NEILAR 30G CEREJA (Código: 15326.001)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 1,99	1,99

ÁGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856)	Qtde:5 UN:UND VI. Unit.: 13,5	VI. Total: 67,50
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 9,99	VI. Total: 9,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 9,99	VI. Total: 9,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 9,99	VI. Total: 9,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 9,99	VI. Total: 9,99
MILHINHA (Código: 12)	Qtde:5245 UN:KGS VI. Unit.: 5,69	VI. Total: 30,41
TOMATE (Código: 10)	Qtde:364 UN:KGS VI. Unit.: 9,25	VI. Total: 33,67
MALTA DOCE (Código: 1)	Qtde:523 UN:KGS VI. Unit.: 3,89	VI. Total: 20,73
LENDURA (Código: 4)	Qtde:452 UN:KGS VI. Unit.: 7,25	VI. Total: 32,77
ACERRABA (Código: 63,4)	Qtde:155 UN:KGS VI. Unit.: 19	VI. Total: 15,50
FEIJOLHO (Código: 3104)	Qtde:4 UN:UND VI. Unit.: 2,99	VI. Total: 11,96
FEIJÃO (Código: 14)	Qtde:2815 UN:KGS VI. Unit.: 4,69	VI. Total: 13,22
QUEBRA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 126,00	VI. Total: 126,00
QUEBRA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241)	Qtde:1 UN:UND VI. Unit.: 126,00	VI. Total: 126,00

Qtá. total de itens:

Valor a pagar R\$: **1.369,95**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 1.369,95

Informações dos Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 34,10

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 8507 Série: 2 Emissão: 03/05/2024 17:14:56 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 3473 10423280847 03/05/2024 às 17:15:12

Airline de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Consulta Pública em <https://sat.sef.se.gov.br/nfce/consulta>

Código de acesso:

4176 9503 2470 1490 01-016500 2000 0086 0718 6228 2930

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MANTENEDOR DO SERVIÇO DE CONSUMIDOR FOI PRESENTADO POR VITÓRIA AHAM

VITOR MEIRELES  RITto Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES

 Vitor Meireles Presidente da AHAM 03/05/2024

Informações de interesse do contribuinte

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460.) Qtde.:12 UN: UND VI. Unit.: 4,89	VI. Total 58,68
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,99	VI. Total 5,99
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	VI. Total 16,89
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	VI. Total 16,89
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	VI. Total 16,89
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	VI. Total 16,89

Qtd. total de itens: 9

Valor a pagar R\$: **150,20**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 150,20

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 44,89

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 13726 Série: 1 Emissão: 24/04/2024 16:26:20 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 342240393060256 24/04/2024 às 16:26:00

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4724 0403 2479 1400 0140 6500 1000 0137 2614 3854 8165

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS**

QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO

VITOR MEIRELES


24.4.24

Wilmir M. Meneghelli

Presidente da Associação

Gestão 2021/2023

CNPJ: 95.952.321/0001-00

 SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP CNPJ: 03.247.914/0001-40 RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC		
AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856)	VI. Total	
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 13,5	27,00	
AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856)	VI. Total	
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,5	13,50	
Qtd. total de itens:		2
Valor a pagar R\$:		40,50
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:
Crédito Loja		40,50
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$		12,94

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 21078 Série: 1 Emissão: 30/05/2024 10:23:38 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 742240083916673 30/05/2024 às 10:23:37

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0503 2479 1400 0140 6500 1000 0210 7810 7851 7529

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dct64

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

30/05/2024
 Presidente
 Associação Hospitalar
 Gestão 2021/2023
 Associação Hospitalar
 Angelina Meneghelli

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460)	VI. Total
Qtde.:12 UN: UND VI. Unit.: 5,99	71,88
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,98	5,98
MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G (Código: 25735)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 5,98	5,98
COXA SOBRECOXA SEM DORSO (Código: 39)	VI. Total
Qtde.:18,13 UN: KGS VI. Unit.: 6,99	126,72
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 21,9	21,90
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 21,9	21,90
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,29	6,29
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN (Código: 19925)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	15,69
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN (Código: 19925)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	15,69
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:5 UN: UND VI. Unit.: 6,29	37,74
ESCOVA SANIT BRISA COM SUPORTE (Código: 27611)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,8	12,80
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	13,99
AMACIANTE DE ROUPAS GIRANDO SOL 5 L AZUL (Código: 6980)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 21,99	21,99
GELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G ABACAXI (Código: 15326)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G LIMAO (Código: 15326.002)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA (Código: 15326.005)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
PODIM NEILAR C/5 200 GR (Código: 9795)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,99	6,99
GELATINA NEILAR 30G UVA (Código: 15326.007)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA (Código: 15326.005)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
GELATINA NEILAR 30G UVA (Código: 15326.007)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 1,99	1,99
TODDY ORIGINAL 370G (Código: 24147)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 2,89	2,89
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 2,89	2,89

AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21647) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,99	VI. Total 14,99
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21647) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 14,99	VI. Total 14,99
AROMA BAUNILHA GRAN FINALE 30ML (Código: 27001) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,5	VI. Total 12,50
AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856) Qtde.:3 UN: UND VI. Unit.: 13,5	VI. Total 40,50
OVÔ DE GALINHA DZ (Código: 14359) Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 8,79	VI. Total 35,16
RATATA DOCE (Código: 2) Qtde.:4,63 UN: KGS VI. Unit.: 2,89	VI. Total 13,38
CHUCHU (Código: 14) Qtde.:3,285 UN: KGS VI. Unit.: 2,99	VI. Total 9,82
REPOLHO (Código: 3104) Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 2,99	VI. Total 11,96
BATATINHA (Código: 12) Qtde.:7,18 UN: KGS VI. Unit.: 5,99	VI. Total 43,00
CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241) Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 126	VI. Total 252,00

Qtd. total de itens: 38

Valor a pagar R\$: **891,48**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 891,48

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 213,70

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 11779 Série: 2 Emissão: 31/05/2024 15:14:35 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240088637551-31/05/2024 às 15:14:40

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

42740503247914000140650020000117791777499811

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17,, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

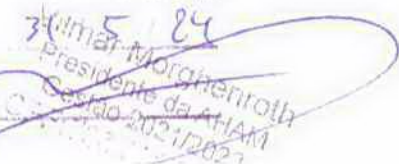
Informações de interesse do contribuinte

CERTIFICADO PARA FINS DE TODOS FINS

QUE FOMOS EMISSO EM SERVIÇO

FÓI PARA O CANCELAMENTO DA NFCE

VITOR MEIRELES

30/05/2024

 Wilmar Morgenthaler
 Presidente da AHAM
 30/05/2024

e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

PAO THABRULAI 7 GRAOS 400G (Código: 12207)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,49	9,49
REQUEIJAO TIROL 400 G (Código: 12517)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,59	18,69
PINHAO (Código: 4087)	Vi. Total
Qtde.:1,33 UN: KGS Vi. Unit.: 10,5	13,96

Qtd. total de itens: 3

Valor a pagar R\$ **42,14**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 42,14

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 70,73

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 22153 Série: 1 Emissão: 04/06/2024 11:28:31 - Via Consumidor: 2

Protocolo de Autorização: 242240102150125 04/06/2024 as 11:28:25

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

42040603247914000140650010003221531979141272

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANOFLINA MENEGLIETTI

Logradouro: RUA LEONORO MENEGLIETTI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC.

Informações de interesse do contribuinte

MD5: e645415e3ba7d13490be094e424dcf64

CÉRTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL EM SERVIÇO
FOI PRESTADO POR A AHAM

VITOR MEIRELES

4 6 24
 Vilmar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2024

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

16:06:45

ID/Transação

E01389651202407051905o5sWnniSzk

Valor:

R\$ 5.768,44

Data/hora:

05/07/2024 16:06:26

Descrição:

Mercado 1 de maio

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-.

Destinatário

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI

Nome:

CPF/CNPJ:

.7.914/0001-.

Recebemos da MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	31/05/2024	NFe N°	000004522
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		Valor Total da Nota	Série	001
			379,80		

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - PANK Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO - 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco 
		Saída: 1 Entrada: 0 N 000004522 Série 001 Folha 1/1	Chave de Acesso 4224.0509.0886.1600.0130.5500.1000.0045.2265.6985.5294	
Natureza da Operação Venda a vista		Inscrição Estadual 255473940		Inscrição Estadual Sub. Tributária
		CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30		Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Destinatário / Remetente				Data de Emissão	
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -				Data Saída/Entrada 31/05/2024	
Bairro/Distrito CENTRO		CEP 89148-000		Hora Saída/Entrada 13:51:00	
Município Vitor Meireles		Fone 47 3258 0222		UF SC	
		Inscrição Estadual			

Fatura											
Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	31/05/2024	379,80									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00		0,00		0,00		71,02		379,80	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		379,80	

Transportador / Volumes Transportados											
Razão Social				Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF	
				9-Sem Transporte							
Endereço				Município				UF		Inscrição Estadual	
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	

Dados dos Produtos															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitario	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
8177	CARTUCHO DE TINTA HP 667XL COLORIDO 3YM80AB	84439923	0102	5102	UN	1,0000	179,9000	0,00	179,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,64
8598	CARTUCHO DE TINTA HP 667XL PRETO 3YM81AB	84439923	0102	5102	UN	1,0000	199,9000	0,00	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,38

Dados Adicionais					
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 2920F62DB8C6315F2FEF9EBE8B164602 Trib Aprox. R\$ 58,10 Fed - R\$ 12,92 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470 PAGAMENTO SERA REALIZADO EM UM BOLETO PARA 30 DIAS			Informações Adicionais do Fisco		

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O RECEBIMENTO DO SERVIÇO
 FOI REALIZADO POR VITOR MEIRELES
 VITOR MEIRELES
 31/5/24
 Vitor Meireles
 Presidente do Conselho
 Gestão 2021/2023



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 05/07/2024	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 5084-9	Nº Documento 4522	Valor documento 379,80



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 05/07/2024	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 Vitor Meireles - SC	09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 379,80	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 5084-9	Nº Documento 4522	

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00508.490018 6 97680000037980

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 05/07/2024
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
09.088.616/0001-30				
Data do documento 31/05/2024	Nº documento 4522	Especie DM	Acerte N	Data processamento 31/05/2024
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor 5084-9
				Valor documento 379,80
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00		
RUA LEANDRO MENEGHELLI				
CENTRO				
VITOR MEIRELES - SC		89148-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 16:17:09

Cooperativa: 3084-8 / CCLA DE ASSOCIADOS PLANALTO CATARINENSE
Conta: 1506978 / ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Tipo documento: Titulo

Linha digitável do titulo

75691.30847 01021.822703 00508.490018 6 97680000037980

Número Documento: 4522
Nosso número: 01002182270000050849
Instituição Emissora: 2038232

Beneficiário

Nome Fantasia: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA
Nome/Razão Social: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ: 09.088.616/0001-30

Pagador

Nome Fantasia: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Nome/Razão Social: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Data de Vencimento: 05/07/2024
Pagamento: 05/07/2024
Realizado: 05/07/2024 16:16
Documento: 379,80
Juros/Multa: 0,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Pago: 379,80
Situação: Efetivado
N. Agendamento: 7835841
Observação: Pank net

Autenticação

849a917c-5071-4cd3-8e65-ff4e879c9cc6

RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA

AVN MAR MAX SCHRAMM, 2639, APT 101
 JARDIM ATLANTICO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.095-000
 Telefone: 4899672966
 CNPJ: 34.985.763/0001-50
 CMC: 543.768-7

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 196
 Autorização: 1070019
 Emissão: 26/04/2024
 Código de Verificação: 3D52-1735-B49F-EEEC

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			CFPS 9202
ENDEREÇO LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89.148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 95.952.321/0001-00 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6209100	(SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO) 1 SUPORTE TECNICO. 1.200,00	1	0,00	R\$ 1.200,00	1	R\$ 1.200,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00
---	-----------------------------------	---	--	---

Dados adicionais

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional; Trib aprox R\$: 161,40 Federal; R\$: 0,00 Estadual e R\$: 39,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistema/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE -> PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3D521735B49FEEEC E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5437687

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM**

Adriano de F. G.



Boleto Pix
R\$ 1.200,00

Quem vai receber:
RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		34.985.763/0001-50 - RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD	
		Endereço do Beneficiário	
		AVENIDA MARINHEIRO MAX SCHRAMM 2639 APT 101 , 88095-001 FLORIANOPOLIS - SC	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		08/07/2024	1.200,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/062745549	00019/112/0135031934-9		

		077-9	07790.00116 12015.995702 13503.193495 1 97710000120000		
Local De Pagamento		Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		08/07/2024			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
34.985.763/0001-50 - RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD		00019/062745549			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Acerte	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
20/06/2024	01	DM	NÃO	20/06/2024	00019/112/0135031934-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.200,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
MORA DE 5% A PARTIR DE 09/07/2024.					(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 07/08/2024					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO, 89148-000 VITOR MEIRELES/SC	CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00
Beneficiário Final	RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD	CNPJ/CPF: 34.985.763/0001-50



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

05/07/2024 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO 16:29:36

Cooperativa: 3084-8 / CCLA DE ASSOCIADOS PLANALTO CATARINENSE
Conta: 1506978 / ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

07790.00116 12015.995702 13503.193495 1 97710000120000

Número Documento: -
Nosso número: -
Instituição Emissora: 416968

Beneficiário

Nome Fantasia: RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD
Nome/Razão Social: RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTD
CPF/CNPJ: 34.985.763/0001-50

Pagador

Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: RENTSY TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 34.985.763/0001-50

Data de Vencimento: 08/07/2024
Pagamento: 05/07/2024
Realizado: 05/07/2024 16:29
Documento: 1.200,00
Juros/Multa: 0,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Pago: 1.200,00
Situação: Efetivado
N. Agendamento: 7835955
Observação: Rentsy

Autenticação

b5ee7623-e141-42d2-bdb0-4dd792b78ff0

Recebemos de EZEFARMA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.700 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Receptor:	

Identificação do Emitente EZEFARMA LTDA SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.000.700 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4223 1243 6519 2500 0105 5500 1000 0007 0010 0244 0130

Natureza da Operação: OUTRAS SAIDAS	Protocolo de autorização de uso: 342230309116004 29/12/2023 15:55:19
---	--

Inscrição Estadual: 261325434	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 43651925000105
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95952321000100	29/12/2023
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89148000	Data da Entrada / Saída: 29/12/2023
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	UF: SC	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:20:57

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	13/01/2024	562,77									

Cálculo do Imposto:	
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 562,77	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 562,77

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Especie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cod Prod	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	QSTI/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr Unit	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
57927	AP PRESSAO DIG AUTOMATICO	90189069	0102	5949	UN	2,00	174,90	0,00	349,80	0,00	0,00		0,00	
61721	MED GLICOSE ON CALL PLUS II	90278999	0102	5949	UN	3,00	70,99	0,00	212,97	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL EM DESTA NOTA FISCAL SERVIÇO
 FOI PRESERVADO PARA O AHAM
 VITOR MEIRELES
 29/12/23
 Wilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:	Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006) NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.
--------------------------	--

Recebemos de EZEFARMA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.854 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente EZEFARMA LTDA SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.000.854 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4224 0643 6519 2500 0105 5500 1000 0008 5410 0241 4341

Natureza da Operação: OUTRAS SAIDAS	Protocolo de autorização de uso: 242240038635240 14/06/2024 17:18:58
Inscrição Estadual: 261325434	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 43651925000105

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 95952321000100	Data da Emissão: 14/06/2024
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CEP: 89148000	Data da Entrada / Saída: 14/06/2024
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		Bairro/Distrito: CENTRO	UF: SC
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	Inscrição Estadual:	Hora de Saída: 17:19:04

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:					
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 958,56	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 50,52	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 908,04

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	Quantidade:		Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:
						Peso Líquido:

Cod Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
38328	DIALEPAM 10MG 30CPR GMD Lote: 3W7048 Qtd.: 2 Fab.: 28/09/2023 Valid.: 28/09/2025	30049064	0102	5949	UN	2,00	21,36	0,00	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51021	TIRAS ON CALL PLUS II 50UN	38221910	0102	5949	UN	3,00	75,99	17,96	227,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41294	AP PRESSAO PREMIUM ANEROIDE	90889069	0102	5949	UN	2,00	159,90	29,81	319,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10177	ALGODAO BOLA CREMER 95G	56012110	0102	5949	UN	5,00	11,99	0,00	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41140	DIAPRAM 3MG 30CPR GMD Lote: 305151 Qtd.: 4 Fab.: 10/06/2023 Valid.: 10/06/2025	30049064	0102	5949	UN	4,00	16,94	0,00	64,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59774	COMP HOSP IPIFOS 500UN	30059090	0102	5949	UN	1,00	69,99	0,00	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51469	COMP GABE ALGODONADO 15X30	30059019	0102	5949	UN	5,00	20,75	0,00	103,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38328	DIALEPAM 10MG 30CPR GMD Lote: 3L1046 Qtd.: 1 Fab.: 23/11/2022 Valid.: 23/11/2024 Lote: 3W7048 Qtd.: 1 Fab.: 28/09/2023 Valid.: 28/09/2025	30049064	0102	5949	UN	2,00	21,36	0,00	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36999	LACTUGOLD AMPLIXA 667ML	21069030	0102	5949	UN	1,00	27,50	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA FINS QUE FOI PRESTADO A AHAM

VITOR MEIRELES

 Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, INDEFINIDO.



**L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA.**

AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 -
SALA 01 - JARDIM AMERICA

ITUPORANGA/SC
CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.008.319

SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4224 0742 8806 2300 0146 5500 1000 0083 1911 9020 2285

INSCRIÇÃO ESTADUAL
261213539

INSC. EST. DO SUBST. TRIB

CNPJ

42.880.623/0001-46

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240062916423 01/07/2024 15:31:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47) 3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:29

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	50,00	29/07/2024						

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.	3 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01	ITUPORANGA	SC	261213539		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUME(S)			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
643	SACO DE LIXO BRANCO 30 LT INFECTANTE	39232990	0102	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PELIDO:16693 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BOL 28 DIAS - R\$ 200,00-NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$19,34 (38,68%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2024 15:31:35

Taget sistemas - www.taget-sistemas.com.br

**CERTIFICADO PARA FINS DEVIDOS FINS
QUE O MAIOR DO SERVIÇO
FOI PRESTADO POR A AHAM**

VITOR MEIRELES

Silmar Morgheroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
071.3223.001.370-01

Instruções para Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:


Linha Digitável: 23790.36706 90000.191784 27008.204300 6 97920000005000

Valor: 50,00

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191784 27008.204300 6 97920000005000		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	00001917827P
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento
000008319			29/07/2024		50,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191784 27008.204300 6 97920000005000		
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				29/07/2024	
Beneficiário				Agência / Código do Cedente	
				0367/82043-1	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2024	000008319	DM	NÃO	01/07/2024	00001917827P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	50,00	50,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,17 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Leandro Meneghelli 123 - Centro					
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Código de Baixa					
Sacador/Avalista		L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada



LA DALLA PORTA JUNIOR LTDA
 PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM
 ANTONIO REIS
 97065-290 SANTA MARIA - RS
 (55) 3025-9900

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 000.091.133
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 43240611145401000156550010000911331409354839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA (SB)		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240040527371 24/06/2024 17:05:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0346767	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BARRIO - DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE. FAX (47) 3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:00:04

FATURA / DUPLICATA			
PARCELAS			
001	19/07/2024	516,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS 516,00	VALOR ICMS 20,64	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 516,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIB. 83,59	TOTAL DA NOTA 516,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
3616	CATETER INTRAVENOSO N.22 Cód. Barras: 7899780106162	90183929	200	6108	UN	600	0,86	516,00	516,00	20,64	4,00	83,59

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL EM SEU SERVIÇO
 FOI PRES...
 VITOR MEIRELES
 24/6/24
 Vilmar Morgenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2023/2024

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino RS 67,08 NÃO EMITIMOS BOLETOS BANCARIOS, PAGAMENTO SOMENTE VIA DEPOSITO NA CONTA: BANCO DO BRASIL - BANCO:001 AGENCIA:7641-4 CC: 247-X VENDA DIRETA VENDEDOR: PEDRON REPRESENTACOES LTDA Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (SC): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (SC): 67,08 Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00 NF-e REF: 43240611145401000156550010000909271293373257	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Sihers Software Tecnologia www.sihers.com.br		Gerado em 24/06/2024 às 17:05:23 pelo Usuário DANFE 1.0.11 Plus www.umdante.com.br	
RUCHEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.091.133 EMISSÃO: 24/06/2024 VALOR TOTAL: 516,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 SABUGUEIRO, 89148-000-VITOR MEIRELES-SC		NF-e 000.091.133 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/07/2024	EFETIVAÇÃO DE TED	09:40:37
N.º agendamento:		7851589
TED agendado p/:		09/07/2024
Data agendamento:		09/07/2024
Finalidade:	10-CRÉDITO EM CONTA	
Valor:		516,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3084
Conta:		150.697-8
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA	
	MENEGHELLI	
CPF/CNPJ:		95.952.321/0001-00
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:		00000000
Agência:	07641-EMPRESA SANTA MARIA	
Conta:		247-0
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Ladalla	
CPF/CNPJ:		11.145.401/0001-56
Autenticação:	7B57F81F-7AEB-4CC3-91F5-	
	376E8DDB2B95	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE ROMEN COM DE GASES INDUST LTDA ME - CNPJ 07.971.675/0001-27 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 25/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.045,00		NF-e Nº 000.001.983
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

ROMEN COM DE GASES INDUST LTDA ME RUA VITORIO ROPELATO 241, - TABOAO - 89160-000 RIO DO SUL - SC FONE 47-8814-6314	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.983 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0607 9716 7500 0127 5500 1000 0019 8310 8214 2863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240055064947 25/06/2024 16:22:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255176511	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.971.675/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/06/2024
ENDEREÇO LEANDRO MENEGHELLI 17	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2024
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 16:21

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 1983	VALOR ORIGINAL DA FATURA 1.045,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 1.045,00
NÚMERO 001	DATA 25/06/2024	VALOR 1.045,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	318,20	1.045,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ROMEN COM DE GASES INDUSTRIAIS LTDA ME	FRETE POR CONTA 3-Prop/Rem	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO MIA2661	UF SC	CNPJ/CPF 07.971.675/0001-27
ENDEREÇO RUA VITORIO ROPELATO, 241, -	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255176511		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CIL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST. USOS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESP.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
090901	OXIGENIO COMPRIMIDO CL 10M ONC 1072 CLASSE 2.2 RISCO 25	28044000	0101	5102	M3	10	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090902	OXIGENIO COMPRIMIDO CL 7M3 ONC 1072 CLASSE 2.2 RISCO 25	28044000	0101	5102	M3	21	25,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090903	OXIGENIO COMPRIMIDO CL 3M3 ONC 1072 CLASSE 2.2 RISCO 25	28044000	0101	5102	M3	6	45,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O NAVEGADOR SERVIÇO
FOI PRESTADO
VITOR MEIRELES
25/06/2024

Vitor Meireles
Presidente da ANHA
Destão 2021/2023

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE 9: VAL. APROX. TRIBUTOS: RS FEDERAL: 140,55 ESTADUAL: 177,65 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS. TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO ISENTO CFE ART 2 INC VII A E B DO ANEXO 2 DO RICMS/01 DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CONDICIONADO PARA SUPOSTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 27/06/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Valor Total: 580,00

NF-e
Nº 000.014.940
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div>	 CHAVE DE ACESSO 4224 0606 2231 7900 0122 5500 1000 0149 4017 6987 7897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DIRETA -- PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240058452592 27/06/2024 15:04:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254755208 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 06.223.179/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ / CPF: 95.952.321-0001-00	DATA DA EMISSÃO: 27/06/2024
ENDEREÇO: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017	BAIRRO / DISTRITO: SABUGUEIRO	CPF: 89148-000
MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES	UF: SC TELEFONE / FAX: (47)3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:01:57

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 14940 - Valor Original: R\$ 580,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 580,00

DUPLICATAS

Número: 001	Vencimento: 05/07/2024	Valor: R\$ 580,00
-------------	------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 580,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: A MESMA	FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO: RIO DO SUL	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA		
QUANTIDADE: 4	ESPECIE:	MARCA:	NÚMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NUM.SII	CSOSN	CIPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 6MG ONU 1072-CLASSE 2.2 N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	3,00	150,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 3MG ONU 1072-CLASSE 2.2 N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO POR A AHAM
 VITOR MEIRELES
 Vitor Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 03/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SE POR EM OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO DE ACORDO COM A REGISTACAO DEC 96044/88 RT.SOL. 420/2004.

RESERVADO AO FISCO

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

11:29:03

ID/Transação

E013896512024070914254PiNg9XEIi9

Valor:

R\$ 580,00

Data/hora:

09/07/2024 11:28:48

Descrição:

Valdecir sperandio

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

. **2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

CCLA VIACREDI ALTO VALE
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

Nome:

CPF/CNPJ:

. **3.179/0001-

Chave de Acesso da NFS-e
4219358221266558700013700000000002224070390023421

Número da NFS-e
22

Número da DPS
22

Competência da NFS-e
09/07/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/07/2024 10:19:50

Data e Hora da emissão da DPS
09/07/2024 10:19:50



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987

Endereço
VMS-439, SN, GABIROBA

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
12.665.587/0001-37

Inscrição Municipal

E-mail
CADASTROBOING@HOTMAIL.COM

Município
Vitor Meireles - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone
(47) 8463-1016

CEP
89148-000

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Endereço
LEANDRO MENEGHELLI, 17, SABUGUEIRO

CNPJ / CPF / NIF
95.952.321/0001-00

Inscrição Municipal

E-mail
AHAMVM@GMAIL.COM

Município
Vitor Meireles - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone

CEP
89148-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrônica e congêneres.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Vitor Meireles - SC

Pais da Prestação

Descrição do Serviço
manutenção da secadora industrial

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço
R\$ 670,00

BC ISSQN

Pais Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado

Aliquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN
Vitor Meireles - SC

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 670,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado
R\$

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 670,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vitor Meireles
Vitor Meireles
Presidente da AHAM
2023/11/2023

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

11:42:26

ID/Transação

E01389651202407091441u1uDnt2K3gL

Valor:

R\$ 670,00

Data/hora:

09/07/2024 11:42:13

Descrição:

Joao sergios dos passos

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

COOP CRESOL VALE

Nome:

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987

CPF/CNPJ:

.5.587/0001-

 <p>HC ASSESSORIA HC ASSESSORIA EM SEG. DO TRABALHO E MEDIC. OCUPACIONAL LTDA CNPJ: 08.621.517/0001-00 RUA CARLOS LAEMMLE, 45 CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Telefone: (47) 33520662 Celular: (47) 88259759 Email: elton.assessoria@gmail.com Insc. Municipal: 2460</p>	Número da NFS-e 5110	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.</p>	Autenticidade 0182750004312020	
	Data Emissão 10/07/2024	Hora Emissão 09:55:10

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123	Complemento
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000	Cidade - Estado VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8275	3.3512 %	TI	1.300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

LAUDOS E E-SOCIAL

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.300,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.300,00	1.300,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 46/2014 de 19/02/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Diretoria Geral .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 174,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 47,32 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO DE PAGAMENTO DOS FINS
QUE O DEVEDOR DO SERVIÇO
FOI RESPONDEDORE DA TAXA A HAM

VITOR MEIRELES
10/2/24

RUA FURNOS DE QUELHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LIDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTERCADO AG LADO EMISSION: 12/06/2024 - DLTST REM ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE GHELLI - CPE/CNPJ: 95.952.321/0001-00 - VALOR TOTAL R\$455,00		NF-e Nº 000.016.217 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

 CLINIFLEX BR-153, km 97 - Área Industrial, Concórdia - SC 89.715-899 Fone: (49) 3444-0557	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000.016.217 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4224 0610 9389 5300 0582 5500 1000 0162 1713 3267 9361 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 260659991

DESTINATÁRIO / REMETENTE		UNP / CTE	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE GHELLI		95.952.321/0001-00	12/06/2024
ENDEREÇO Rua Dom Pedro II, 102		Cidade - DISTRITO Carvoas	CPM 89164-102
MUNICÍPIO Rio do Sul	FONE - FAX (47)3258-0222	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/06/2024
		DESCR. DO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:06:30

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2024	455,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
455,00	54,60	0,00	0,00	138,55	430,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	MODELO POR CONTA	TIPO DE VEÍCULO	UF	UNP / CPE
RÔDONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0 - REMETENTE				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS - N226,SN		MUNICÍPIO Londrina		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			12,000	12,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EXT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ATUALIZAS ICMST - IPI
4620	Mariol 20% 250 ML JP	30049099	000	5102	UN	40,00	10,75	430,00	0,00	455,00	54,60	0,00	12,00 0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O GABARTE AL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 12/16/24
 Vitor Meireles
 Presidente da AHAM
 12/16/2023
 000.016.217-01

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda, P01-006153	

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

10/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

16:26:26

ID/Transação

E01389651202407101924ENyVlpG1RI3

Valor:

R\$ 455,00

Data/hora:

10/07/2024 16:26:15

Descrição:

Cliniflex

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI

Nome:

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

ITAU UNIBANCO S.A.
CLINFLEX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

Nome:

CPF/CNPJ:

.8.953/0005-

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.225 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA RUA SANTA CATARINA SALA 01, 2677 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580264	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.000.225 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 4224 0706 1728 0400 0154 5500 1000 0002 2510 0080 0267
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE	Protocolo de autorização de uso: 242240075618918 10/07/2024 15:01:56
---	---

Inscrição Estadual: 254736939	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 06172804000154
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data de Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95952321000100	10/07/2024
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	Bairro/Distrito: PALMITOS	CPF: 89148000	Data da Entrada / Saída: 10/07/2024
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	UF: SC	Inscrição Estadual
			Hora da Saída: 15:02:01

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 372,32
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Total da Nota: 372,32

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:						
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
5655	QUOCYCLASE 0001AS 10 ML 0 ML Insc. 2400916-0/01-1 Fab.: 26/01/2024 Valid.: 31/01/2026	30240099	0102	5949	CS	4,00	16,62	0,00	75,76	0,00	0,00	0,00	0,00
5734	ERGALDA USO ADULTO ML 1 VITA EG Insc. 77340-0/01-1 Fab.: 13/11/2023 Valid.: 08/10/2025	96190029	0102	5949	UN	2,00	27,90	0,00	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00
9633	ANESTALCON 5ML Insc. 77340-0/01-1 Fab.: 13/11/2023 Valid.: 08/10/2025	30249019	0102	5949	CS	4,00	12,51	0,00	75,76	0,00	0,00	0,00	0,00
9194	REGALCEL 1000001 25 5 SMS POM Insc. 30049069-0/01-1 Fab.: 25/09/2024 Valid.: 25/09/2026	30049069	0102	5949	SR	4,00	17,64	0,00	52,92	0,00	0,00	0,00	0,00
1928	SECRETO TP TRATROMYD 20ML 20N Insc. 30049069-0/01-1 Fab.: 25/09/2024 Valid.: 25/09/2026	30049069	0102	5949	CS	2,00	13,15	0,00	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00
1121	TRIPES 300MG 100 02130 CP Insc. 30049069-0/01-1 Fab.: 25/09/2024 Valid.: 25/09/2026	30049069	0102	5949	CS	4,00	10,21	0,00	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINIS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
10/2/2024
VITOR MEIRELES
Vilmar Morgenthal
Presidente da AHAM
Gestão 2023-2025

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:	Informações Complementares: INDEFINIDO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. NF VINCULADA A NFC-E (Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal. (10/06/2024, 65, 1) NF: 38270; (11/06/2024, 65, 1) NF: 38349; (24/06/2024, 65, 1) NF: 38964; (25/06/2024, 65, 1) NF: 39630; (10/07/2024, 65, 1) NF: 39760
--------------------------	--

RECEBEMOS DE CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA - CNPJ 81.782.948/0001-48 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 11/07/2024 Dest/Retn: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 226,90		NF-e Nº 000.007.674 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA SANTA CATARINA 2483 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE 47 32580212	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.007.674 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0781 7829 4800 0148 5500 1000 0076 7413 9746 7546
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - VENDA ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240076960077 11/07/2024 10:00:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251957608	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. / CNPJ 81.782.948/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	11/07/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 0 CENTRO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATA			
NUMERO DA FATURA 7674	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LIQUIDO DA FATURA 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 204,90	VALOR DO ICMS 33,59	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 226,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACSSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 226,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM - SI	CFST. CSOSN	CEP	UNID	QDANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
008702	FILTRO DE LINHA 4 TOM.	85363090	000	5.929	LK	1	24,90	24,90	0,00	24,90	2,99	0,00	12,00 / 0,00
3561	PINO ADAP. 10/20A	85366990	060	5.929	UN	4	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
4801	PESO P. PANELA PRESSAO	79070090	000	5.929	UN	1	13,50	13,50	0,00	13,50	2,30	0,00	17,00 / 0,00
1157	PANELA PRESSAO 7L	76151000	000	5.929	UN	1	166,50	166,50	0,00	166,50	28,30	0,00	17,00 / 0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Cx Postal 2021/2023

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 445-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR REF. CUPON FISCAL Nº CF 003-107693 Data: 21/08/2023, CF 003/110007 Data: 04/09/2023	

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

10:18:18

ID/Transação

E01389651202407111316DxuqRdvOQJ5

Valor:

R\$ 226,90

Data/hora:

11/07/2024 10:18:03

Descrição:

Masson

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA

CPF/CNPJ:

2.948/0001-


SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RLA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 19,99	19,99
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 19,99	19,99
LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6450)	Vi. Total
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 5,89	70,68
ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG (Código: 2518)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,49	18,49
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 17,89	17,89
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 17,89	17,89
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 17,89	17,89
PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M (Código: 12319)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,49	13,49
PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M (Código: 12319)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 13,49	13,49
AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L (Código: 20292)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 17,99	17,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML (Código: 24278)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	5,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,99	15,99
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN (Código: 19925)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 15,69	15,69
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21847)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99	14,99
AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA BAMBU 120ML (Código: 21847)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99	14,99
PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4 (Código: 18980)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 29,99	29,99
CREME LEITE TERRA VIVA POTE 280G (Código: 1087)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
CREME LEITE TERRA VIVA POTE 280G (Código: 1087)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99	11,99
APARELHO GILLETTE PRESTOBARBA ULTRAGRIP FEMININO C/2 (Código: 21346)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,5	9,50
APARELHO GILLETTE PRESTOBARBA ULTRAGRIP FEMININO C/2 (Código: 21346)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 9,5	9,50
AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT (Código: 2487)	Vi. Total
Qtde.:2 UN: UND Vi. Unit.: 13,5	27,00

OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde.:1	UN: UND	Vi. Unit.: 9,99	Vi. Total
				9,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	Qtde.:1	UN: UND	Vi. Unit.: 9,99	Vi. Total
				9,99
CHUCHU (Código: 14)	Qtde.:3,8	UN: KGS	Vi. Unit.: 4,5	Vi. Total
				17,10
CENOURA (Código: 4)	Qtde.:3,82	UN: KGS	Vi. Unit.: 5,59	Vi. Total
				21,35

Qtd. total de itens: 30

Valor a pagar R\$: **483,79**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 483,79

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 136,39

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 15322 Série: 2 Emissão: 04/07/2024 17:01:55 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240212363375 04/07/2024 às 17:02:00

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4224 0703 2479 1400 0140 6500 2000 0153 2211 7414 4036

Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

Informações de interesse do contribuinte

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO PARA FINS DE FISCOS
QUE O SERVIÇO DE SERVIÇO
FOI EXECUTADO DE ACORDO COM O ANAM

VITOR MENEGHELLI
4.7.24
Vilmar Meneghelli
Presidente da ANAM
Gestão 2021/2023
ANAM - Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

11:38:49

ID/Transação

E01389651202407111437ye0bDZc1xzi

Valor:

R\$ 483,79

Data/hora:

11/07/2024 11:38:34

Descrição:

Mercado 1 de maio

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

.2.321/0001-

Destinatário

Instituição:


CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:



SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI

CPF/CNPJ:

.7.914/0001-

MARCIO MORGUENROTH LTDA CNPJ: 03.510.665/0001-33 7 DE SETEMBRO - , 2315 CEP: 89.157-000 - Bairro: CENTRO Município: WITMARSUM - SANTA CATARINA Telefone: (47) 3358-0271 Insc. Municipal: 468 Insc. Estadual: 0000000253960398	Número da NFS-e 4457	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE WITMARSUM SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8381 1107 2415 4103 0300 3510 6652 0240 7739 4129 	
	Data Fato Gerador 11/07/2024	Data/Hora Emissão 11/07/2024, 15:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço ESTRADA LEANDRO MENEGHELLI	Número 123
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade Vitor Meireles - SC
	Email ahamvm@gmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
107	S381	3%	TI	169,16	0,00	0,00	5,07
Descrição do Serviço: serviços							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
169,16	0,00	0,00	169,16	5,07			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	169,16			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8381 - Witmarsum

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(107) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2011 de 18/10/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://witmarsum.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8381110724154103030035106652024077394129>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$22,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$5,60 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O SERVIÇO EM DESTA NOTA FUI PRESTADO
 VITOR MORGUENROTH

Milmar Morguenroth
 Presidente da
 Gestão 2023-2024

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/07/2024

Pix - Comprovante de pagamento

16:22:40

ID/Transação

E01389651202407111921f43VNxCJzrM

Valor:

R\$ 169,16

Data/hora:

11/07/2024 16:22:27

Descrição:

Marcio morguenroth

Pagador

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA

MENEGHELLI

CPF/CNPJ:

. **2.321/0001-

Destinatário

Instituição:

CCLA DO PLANALTO CATARINENSE

Nome:

MARCIO MORGUENROTH EIRELI

CPF/CNPJ:

. **0.665/0001-