

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH –
ABRIL/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

**BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO					
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/04/2021 à 30/04/2021					
Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CPF	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior	-	-	-	31/03/2021	Saldo Anterior					-
2	Resgate Aplicação	3	-	-	06/04/2021	Resgate Aplicação	782,00				782,00
3	Lilian Fonseca de Campos	73184.847	Comprovante	TED	06/04/2021	Férias funcionária Lilian Fonseca de Campos		776,00	800.160.149-87	6,00	-
4	Resgate Aplicação	3	-	-	08/04/2021	Resgate Aplicação	3.938,27				3.938,27
5	Márcia Babilve da Silva Fernandes	73224.458	Comprovante	TED	08/04/2021	Rescisão Márcia Babilve da Silva Fernandes		3.932,27		6,00	-
6	Resgate Aplicação	3	-	-	12/04/2021	Resgate Aplicação	4.835,81				4.835,81
7	Suzana Vicente Pinto	73262.398	Comprovante	TED	12/04/2021	Rescisão Suzana Vicente Pinto		4.110,39		6,00	719,42
8	Resgate Aplicação	12	-	-	12/04/2021	Resgate Aplicação	6,00				725,42
9	Arrecadação FGTS - GRF	10329.513	Guia	Comprovante	12/04/2021	Rescisão Suzana Vicente Pinto		725,42			-
10	Resgate Aplicação	3	-	-	13/04/2021	Resgate Aplicação	790,83				790,83
11	Fabiane Coinele Moreira	73267.259	Comprovante	TED	13/04/2021	Rescisão Fabiane Coinele Moreira		784,83		6,00	-
12	Associação da Redeh	1125.375.4	-	-	13/04/2021	Provisionamento Folha de Pagamento	98.259,30				98.259,30
13	Débito Cotas	90058120459	-	-	13/04/2021	Débito Cotas		70,00			98.189,30
14	Débito Cotas	990.058	-	-	15/04/2021	Débito Cotas		70,00			98.119,30
15	Letiana Dutra	73309.440	Comprovante	TED	16/04/2021	Rescisão Letiana Dutra		953,55		6,00	97.159,75
16	Francieli Marques	73342.798	Comprovante	TED	22/04/2021	Rescisão Francieli Marques		2.768,46		6,00	94.385,29
17	Arrecadação FGTS - GRF	10065.236	Guia	Comprovante	22/04/2021	Rescisão Francieli Marques		187,04			94.198,25
18	Marcelo Hoffmeister Delfim	73365.712	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionário Marcelo Hoffmeister Delfim		3.047,00		6,00	91.145,25
19	Juliana Gomes Garcia	73365.723	Comprovante	TED	26/04/2021	Rescisão Juliana Gomes Garcia		7.126,08		6,00	84.013,17
20	Sonia de Paula	73365.724	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionária Sonia de Paula		2.529,00		6,00	81.478,17
21	Luiza Marcia Muniz	73365.725	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionária Luiza Marcia Muniz		2.486,00		6,00	78.986,17
22	Grazielle Ribeiro Koleiak	73365.726	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionária Grazielle Ribeiro Koleiak		2.990,00		6,00	75.990,17
23	Taise Oliveira e Silva	73365.727	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionária Taise Oliveira e Silva		1.655,00		6,00	74.329,17
24	Magda dos Santos Costa Argenta	73365.728	Comprovante	TED	26/04/2021	Férias funcionária Magda dos Santos Costa Argenta		3.287,00		6,00	71.036,17
25	Arrecadação FGTS - GRF	10104.156	Guia	Comprovante	26/04/2021	Rescisão Juliana Gomes Garcia		1.247,82			69.788,35
26	Rafaela Karine Bachmann	684.870.2	Comprovante	TED	27/04/2021	Rescisão Rafaela Karine Bachmann		1.780,19			68.008,16
27	Sobras ref. Sado Med.	80052.176	-	-	27/04/2021	Sobras ref. Sado Med.	83,02				68.091,18
28	Sobras ref. Jur. Rec.	80052.175	-	-	27/04/2021	Sobras ref. Jur. Rec.	507,23				68.598,41
29	Sobras ref. Tarifas	80052.179	-	-	27/04/2021	Sobras ref. Tarifas	144,60				68.743,01
30	Sobras ref. Autoatendimento	80052.177	-	-	27/04/2021	Sobras ref. Autoatendimento	5,00				68.748,01
							109.352,06	40.526,05	78,00		68.748,01

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	30/04/2021

Fernando Eskelsen do Nascimento
Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

EXTRATO

Período 01/04/2021 a 30/04/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11113880

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				0,00
06/04/2021	CR.APL.RDCPOS	3	782,00		782,00
06/04/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	73184.847		-776,00	6,00
06/04/2021	TEDELETRONICO	73184.847		-6,00	0,00
08/04/2021	CR.APL.RDCPOS	3	3.938,27		3.938,27
08/04/2021	DEB. TED - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	73224.458		-3.932,27	6,00
08/04/2021	TEDELETRONICO	73224.458		-6,00	0,00
12/04/2021	CR.APL.RDCPOS	3	4.835,81		4.835,81
12/04/2021	DEB. TED - SUZANA VICENTE PINTO	73262.398		-4.110,39	725,42
12/04/2021	TEDELETRONICO	73262.398		-6,00	719,42
12/04/2021	CR.APL.RDCPOS	12	6,00		725,42
12/04/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10329.513		-725,42	0,00
12/04/2021	CR.APL.RDCPOS	3	790,83		790,83
13/04/2021	DEB. TED - FABIANE COINETE MOREIRA	73267.259		-784,83	6,00
13/04/2021	TEDELETRONICO	73267.259		-6,00	0,00
13/04/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E	1125.375.4	98.259,30		98.259,30
13/04/2021	DB. COTAS	90058120459		-70,00	98.189,30
15/04/2021	DB. COTAS	990.058		-70,00	98.119,30
16/04/2021	DEB. TED - LERIANA DUTRA	73309.440		-953,55	97.165,75
16/04/2021	TEDELETRONICO	73309.440		-6,00	97.159,75
22/04/2021	DEB. TED - FRANCIELI MARQUES	73342.798		-2.768,46	94.391,29
22/04/2021	TEDELETRONICO	73342.798		-6,00	94.385,29
22/04/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10065.236		-187,04	94.198,25
26/04/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	73365.712		-3.047,00	91.151,25
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.712		-6,00	91.145,25
26/04/2021	DEB. TED - JULIANA GOMES GARCIA	73365.723		-7.126,08	84.019,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.723		-6,00	84.013,17
26/04/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	73365.724		-2.529,00	81.484,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.724		-6,00	81.478,17
26/04/2021	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	73365.725		-2.486,00	78.992,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.725		-6,00	78.986,17
26/04/2021	DEB. TED - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	73365.726		-2.990,00	75.996,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.726		-6,00	75.990,17
26/04/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	73365.727		-1.655,00	74.335,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.727		-6,00	74.329,17
26/04/2021	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	73365.728		-3.287,00	71.042,17
26/04/2021	TEDELETRONICO	73365.728		-6,00	71.036,17
26/04/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10104.156		-1.247,82	69.788,35
27/04/2021	TR.INTERNET - RAFAELA KARINE BACHMANN	684.870.2		-1.780,19	68.008,16
27/04/2021	SOBRAS REF.SALDO MED.	80052.176	83,02		68.091,18
27/04/2021	SOBRAS REF. JUR. REC.	80052.175	507,23		68.598,41
27/04/2021	SOBRAS REF. TARIFAS	80052.179	144,60		68.743,01
27/04/2021	SOBRAS REF. AUTOATEND	80052.177	5,00		68.748,01

TOTAL	109.352,06	-40.604,05	68.748,01
-------	------------	------------	-----------

Os dados acima têm como base 11/05/2021 às 14:12 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 003

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 35 LILIAN FONCECA DE CAMPOS

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo : ANALISTA DE FATURAMENTO

CTPS..... : 0197476-00004/0-PR Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 12 de Abril de 2021 a 19 de Abril de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
5	2.350,00	2.350,00	0		
2005 Férias	8,00	626,67	9102 I.N.S.S. Férias	7,5000	62,88
2051 1/3 Férias	8,00	209,61			
2151 Férias Média H.E.	8,00	1,20			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	8,00	0,96			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,44			

Proventos = 838,88

Descontos = 62,88

Líquido = 776,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 776,00

Valor por extenso..	Setecentos e Setenta e Seis Reais
---------------------	-----------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 09 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LILIAN FONCECA DE CAMPOS

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 776,00

Valor por extenso..	Setecentos e Setenta e Seis Reais
---------------------	-----------------------------------

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 09 de Abril de 2021

LILIAN FONCECA DE CAMPOS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73184847
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	146839
Valor a Pagar	776,00
Data/Hora Transação	06/04/2021 14:12:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.093E.4001.0604.1533.1053.40

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.31829.17.1	11 Nome 40 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 1202 C1, 155			13 Bairro ILHOTA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66589-00055 /PR	18 CPF 035.946.429-76
19 Data de Nascimento 17/07/1981	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.052,73	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data do Afastamento 04/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$60,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$7,33	56.1 Horas Extras 0,12 horas a 50% Noturna	R\$2,07
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$2,07	63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$511,20
65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$345,61	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. 30/01/2020 à 29/01/2021	R\$1.800,00
66.2 1/3 Férias vencidas	R\$691,21	66.3 Férias venc. adicionais	R\$220,00	66.4 Férias venc. médias H.E.	R\$40,01
66.5 Férias venc.méd.DSRHE	R\$13,63	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$115,20
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95 Outras verbas	R\$0,00
95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$202,00				
				TOTAL BRUTO	R\$4.010,33
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$20,51	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$38,34	114.1 IRRF	R\$19,21
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$78,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$3.932,27

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.31829.17.1	11 Nome 40 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES			
17 CTPS (nº, série, UF) 66589-00055 /PR	18 CPF 035.946.429-76	19 Data de Nascimento 17/07/1981	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data do Afastamento 04/04/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.932,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73224458
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 185850
Valor a Pagar 3.932,27
Data/Hora Transação 08/04/2021 14:22:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4320.3C01.0804.1533.4815.61

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.72465.72.3	11 Nome 108 - SUZANA VICENTE PINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA EXPEDICIONÁRIO JOSE XAVIER, 50			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 6922013-00030-0/SC	18 CPF 037.037.229-83
19 Data de Nascimento 16/12/1981	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA VICENTE PINTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2021	26 Data do Afastamento 07/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$326,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$51,33	56.1 Horas Extras 1,10 horas a 50% Noturna	R\$15,19
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$6,08	63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$422,56
65 Férias proporc. 7/12 avos	R\$977,47	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Penas Proporcionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$325,82
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$46,55	66.12 Rescisão 1/12 Penas Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$1.732,66	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$140,86	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$139,64
95 Outras verbas	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$4.184,83

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$29,76	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$42,25	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$2,43
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$74,44
				VALOR LÍQUIDO	R\$4.110,39

FOLHAS
Nº 009

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.72465.72.3	11 Nome 108 - SUZANA VICENTE PINTO			
17 CTPS (nº, série, UF) 6922013-00030-0/SC	18 CPF 037.037.229-83	19 Data de Nascimento 16/12/1981	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA VICENTE PINTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2021	26 Data do Afastamento 07/04/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.110,39, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS
Nº 010

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido	037.037.229-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73262398
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	525748
Valor a Pagar	4.110,39
Data/Hora Transação	12/04/2021 15:40:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.193A.3C01.0C04.1538.2B57.09

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09814951863248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SUZANA VICENTE PINTO

PIS/PASEP: 12772465723

Admissão: 01/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/12/1981

Data Opção: 01/09/2020

CTPS: 6922013/00030

Movimentação: 07/04/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	819,40	1.873,52	1.274,98
Depósito	0,00	65,55	149,88	509,99
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 725,42

Valor Devido pela Empresa: 725,42

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
22/04/2021 - COMPROVANTE - 11:29:28
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111388-0
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858700000073 254202392025
104160981491 518632486028

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....981495186324860
Data de Validade:.....16/04/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....12/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 725,42

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
BA10.0426.C52D.928C.6F4E.777C.42DE.B1C3

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.76721.58.2	11 Nome 109 - FABIANE COINETE MOREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 902, 1127			13 Bairro ALTO SÃO BENTO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 65797-0013-0/MS	18 CPF 016.016.581-41
19 Data de Nascimento 05/10/1985	20 Nome da Mãe VERA LUCIA COINETE MOREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.020,00	24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/04/2021	26 Data do Afastamento 08/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$480,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$58,67	56.1 Horas Extras 0,06 horas a 50% Noturna	R\$1,03
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,34	63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$523,84
65 Férias proporc. 7/12 avos	R\$1.222,04	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcional Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$407,35
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$58,19	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$174,61	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$174,58
95 Outras verbas	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$3.100,65

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.020,00	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$26,15	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$52,38
114.1 IRRF	R\$25,98	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$123,98	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$67,33
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.315,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$784,83

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.76721.58.2	11 Nome 109 - FABIANE COINETE MOREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 65797-0013-0/MS	18 CPF 016.016.581-41	19 Data de Nascimento 05/10/1985	20 Nome da Mãe VERA LUCIA COINETE MOREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 08/04/2021	26 Data do Afastamento 08/04/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 784,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 376441.9 - FABIANE COINETE MOREIRA
CNPJ Favorecido 016.016.581-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73267259
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 30639
Valor a Pagar 784,83
Data/Hora Transação 13/04/2021 08:08:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.602E.2C01.0D04.151D.1C1D.21

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.54729.69.1	11 Nome 115 - LERIANA DUTRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MEIA PRAIA, 250			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5579684-00060-0/SC	18 CPF 092.572.909-48
19 Data de Nascimento 07/03/1994	20 Nome da Mãe SANDRA MARA BONIN DUTRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/04/2021	26 Data do Afastamento 13/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$606,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$95,33	56.1 Horas Extras 4,33 horas a 50% Noturna	R\$59,78
56.2 Horas Extras 0,16 horas a 100% Noturna	R\$2,95	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$18,82
63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$450,18	65 Férias proporc. 6/12 avos	R\$927,89	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$309,30	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$51,55	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$150,06
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$154,64	95 Outras verbas	R\$0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$2.827,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$1.620,00	108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$46,61	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$45,01
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$108,00	115.2 D.S.R. faltas horas	R\$54,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$1.873,62
				VALOR LÍQUIDO	R\$953,55

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.54729.69.1	11 Nome 115 - LERIANA DUTRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 5579684-00060-0/SC	18 CPF 092.572.909-48	19 Data de Nascimento 07/03/1994	20 Nome da Mãe SANDRA MARA BONIN DUTRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/04/2021	26 Data do Afastamento 13/04/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 953,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

JOLIAS
Nº 018

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 24888.6 - LERIANA DUTRA
CNPJ Favorecido 092.572.909-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73309440
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108928
Valor a Pagar 953,55
Data/Hora Transação 16/04/2021 13:28:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.3328.0C01.1004.1530.3104.40

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.19774.91.5	11 Nome 155 - FRANCIELI MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 406, 267			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2431228-00050-0/RS	18 CPF 044.277.890-21
19 Data de Nascimento 17/08/1996	20 Nome da Mãe IRONDINA DE OLIVEIRA CARDOSO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.470,00	24 Data de Admissão 20/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2021	26 Data do Afastamento 19/04/2021	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$720,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$88,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$180,00
56.1 Horas Extras 0,38 horas a 50%	R\$5,23	56.2 Horas Extras 0,05 horas a 100%	R\$0,92	56.3 Horas Extras 0,01 horas a 50% Noturna	R\$0,17
56.4 Horas Extras 5,00 horas a 100% Noturna	R\$112,27	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$31,62
63 13º Salário proporcional 3/12 avos	R\$623,52	65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$623,52	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Penas Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$207,84	66.11 Rescisão 1/3 Penas Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Penas Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$576,33				
				TOTAL BRUTO	R\$3.169,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$137,80	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$46,76	114.1 IRRF	R\$216,40
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$400,96
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.768,46

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.19774.91.5	11 Nome 155 - FRANCIELI MARQUES			
17 CTPS (nº, série, UF) 2431228-00050-0/RS	18 CPF 044.277.890-21	19 Data de Nascimento 17/08/1996	20 Nome da Mãe IRONDINA DE OLIVEIRA CARDOSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 20/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2021	26 Data do Afastamento 19/04/2021	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.768,46, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4811 - TENENTE PORTELA
Conta/Nome Favorecido	2192.1 - FRANCIELI MARQUES
CNPJ Favorecido	044.277.890-21

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73342798
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101829
Valor a Pagar	2.768,46
Data/Hora Transação	22/04/2021 09:03:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2232.0C01.1604.1520.3F20.3F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11013603563248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FRANCIELI MARQUES

PIS/PASEP: 16219774915

Admissão: 20/01/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/08/1996

Data Opção: 20/01/2021

CTPS: 2431228/00050

Movimentação: 19/04/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.338,06	0,00	0,00
Depósito	0,00	187,04	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 187,04

Valor Devido pela Empresa: 187,04

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
22/04/2021 - COMPROVANTE - 11:29:28
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111388-0
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858200000015 870402392029
104281101360 035632486026

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....110136035632486
Data de Validade:.....28/04/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....22/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 187,04

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
93D9.D9D3.8B2D.ECF2.BAE7.12EA.F93D.6FDF

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 39 MARCELO HOFFMEISTER DELFIM

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo : MOTORISTA DE AMBULANCIA

CTPS..... : 31283-00001 -SC Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias: de 03 de Maio de 2021 a 01 de Junho de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.850,00	2.532,50	0		
2005 Férias	30,00	1.850,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,7616	342,54
2051 1/3 Férias	30,00	877,26	9152 I.R. Férias	15,00	120,18
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	462,50			
2151 Férias Média H.E.	30,00	50,14			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	49,14			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,68			

Proventos = 3.509,72

Descontos = 462,72

Líquido = 3.047,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.047,00

Valor por extenso..	Tres Mil e Quarenta e Sete Reais
---------------------	----------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

MARCELO HOFFMEISTER DELFIM

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.047,00

Valor por extenso..	Tres Mil e Quarenta e Sete Reais
---------------------	----------------------------------

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

MARCELO HOFFMEISTER DELFIM

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido	053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73365712
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162209
Valor a Pagar	3.047,00
Data/Hora Transação	26/04/2021 11:12:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4E60.0401.1A04.1528.2417.0C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 156.95996.56.6	11 Nome 97 - JULIANA GOMES GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 810, 212 - CASA			13 Bairro ALTO SÃO BENTO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2874002-00040-0/PA	18 CPF 030.343.222-59
19 Data de Nascimento 29/03/1994	20 Nome da Mãe ILDA LUZIA GOMES GARCIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.970,00	24 Data de Admissão 29/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2021	26 Data do Afastamento 19/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$420,00	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$66,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$105,00
56.1 Horas Extras 6,50 horas a 50%	R\$71,80	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$162,00	56.3 Horas Extras 6,00 horas a 100% Noturna	R\$107,45
57 Gorjetas	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$91,00
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$714,69
64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 9/12 avos	R\$1.729,68	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$576,56	69 Aviso prévio indenizado	R\$2.551,96	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$178,68
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$256,25	95.1 Faltas justificadas	R\$0,00	95.2 Abono pecuniário dobro folha	R\$0,00
95.3 Salário habitação	R\$0,00	95.4 Pontos	R\$0,00	95.5 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$656,67
				TOTAL BRUTO	R\$7.687,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
104 Indenização art. 480 CLT	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$134,69	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$67,00
114.1 IRRF	R\$359,97	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$561,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$7.126,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 156.95996.56.6	11 Nome 97 - JULIANA GOMES GARCIA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2874002-00040-0/PA	18 CPF 030.343.222-59	19 Data de Nascimento 29/03/1994	20 Nome da Mãe ILDA LUZIA GOMES GARCIA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 29/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2021	26 Data do Afastamento 19/04/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.126,08, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido	030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73365723
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162198
Valor a Pagar	7.126,08
Data/Hora Transação	26/04/2021 11:12:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.2A0C.2401.1A04.1528.205D.1C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 61 SONIA DE PAULA

Centro custo: 14

Departamento: 23

Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA

CTPS..... : 1141210-00003/0-SC Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias: de 03 de Maio de 2021 a 01 de Junho de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
1	1.400,00	1.970,00	0		
2005 Férias	30,00	1.400,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,0875	257,77
2051 1/3 Férias	30,00	709,13	9152 I.R. Férias	7,50	50,61
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	350,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	115,02			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	42,38			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,85			

Proventos = 2.837,38

Descontos = 308,38

Líquido = 2.529,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.529,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quinhentos e Vinte e Nove Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

SONIA DE PAULA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.529,00

Valor por extenso.. Dois Mil Quinhentos e Vinte e Nove Reais

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

SONIA DE PAULA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73365724
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 162203
Valor a Pagar 2.529,00
Data/Hora Transação 26/04/2021 11:12:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3A18.1C01.1A04.1528.2103.20

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 38 LUIZA MARCIA MUNIZ

Centro custo: 14

Departamento: 25

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 6276867-00001/0-SC Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 03 de Maio de 2021 a 01 de Junho de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.800,00	2.020,00	0		
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,0330	251,51
2051 1/3 Férias	30,00	696,09	9152 I.R. Férias	7,50	47,16
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	50,07			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	18,20			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,31			

Proventos = 2.784,67

Descontos = 298,67

Líquido = 2.486,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.486,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LUIZA MARCIA MUNIZ

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.486,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais
---------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

LUIZA MARCIA MUNIZ

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido	019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73365725
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162215
Valor a Pagar	2.486,00
Data/Hora Transação	26/04/2021 11:12:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.3834.5001.1A04.1528.2117.25

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 27 GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 5834317-00003/0-SC Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 03 de Maio de 2021 a 01 de Junho de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.800,00	2.470,00	0		
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,6665	331,74
2051 1/3 Férias	30,00	857,97	9152 I.R. Férias	15,00	110,22
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	450,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	70,32			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	33,58			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,09			

Proventos = 3.431,96

Descontos = 441,96

Líquido = 2.990,00

Pelopresente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.990,00

Valor por extenso..	Dois Mil Novecentos e Noventa Reais
---------------------	-------------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.990,00

Valor por extenso..	Dois Mil Novecentos e Noventa Reais
---------------------	-------------------------------------

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido	070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73365726
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162222
Valor a Pagar	2.990,00
Data/Hora Transação	26/04/2021 11:12:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4C45.0C01.1A04.1528.2121.27

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 63 TAISE OLIVEIRA E SILVA

Centro custo: 14

Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

CTPS..... : 0286473-00001/0-RS Admissão....: 17/03/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 17 de Março de 2020 a 16 de Março de 2021

Gozo de Férias: de 03 de Maio de 2021 a 22 de Maio de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
1	1.850,00	1.850,00	2		
2005 Férias	20,00	1.233,33	9102 I.N.S.S. Férias	8,0832	145,53
2051 1/3 Férias	20,00	450,10			
2151 Férias Média H.E.	20,00	95,47			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00	21,49			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,14			

Proventos = 1.800,53

Descontos = 145,53

Líquido = 1.655,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.655,00

Valor por extenso.. Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

TAISE OLIVEIRA E SILVA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 1.655,00

Valor por extenso.. Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

TAISE OLIVEIRA E SILVA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido 814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73365727
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 162226
Valor a Pagar 1.655,00
Data/Hora Transação 26/04/2021 11:12:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.171D.2001.1A04.1528.212B.2A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 111 MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA

Centro custo: 14

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 2728163-00001/0-RS Admissão....: 01/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Gozo de Férias ...: de 03 de Maio de 2021 a 01 de Junho de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
1			2
2005 Férias	30,00 1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	10,0448 377,71
2051 1/3 Férias	30,00 940,06	9152 I.R. Férias	15,00 95,70
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00 183,33		
2121 Férias Adicional Noturno	30,00 450,00		
2151 Férias Média H.E.	30,00 305,59		
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00 81,26		
9022 Arredondamento Provento Férias		0,17	

Proventos = 3.760,41

Descontos = 473,41

Líquido = 3.287,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.287,00

Valor por extenso.. Tres Mil Duzentos e Oitenta e Sete Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.287,00

Valor por extenso.. Tres Mil Duzentos e Oitenta e Sete Reais

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

ITAPEMA, 30 de Abril de 2021

MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 22295.2 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73365728
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 162232
Valor a Pagar 3.287,00
Data/Hora Transação 26/04/2021 11:12:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5839.3C01.1A04.1528.2135.2D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11314961763248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JULIANA GOMES GARCIA

PIS/PASEP: 15695996566

Admissão: 29/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/03/1994

Data Opção: 29/07/2020

CTPS: 2874002/00040

Movimentação: 19/04/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.394,61	2.730,64	2.094,54
Depósito	0,00	191,56	218,45	837,81
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.247,82

Valor Devido pela Empresa: 1.247,82

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
11/05/2021 - COMPROVANTE - 14:14:04
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111388-0
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858700000121 047820239202
510428113149 961763248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....113149617632486
Data de Validade:.....28/04/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....26/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.247,82

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
56AE.536C.572B.6C25.EFB3.C216.D011.0F51

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659				04 Bairro VARZEA
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 135.80804.72.2		11 Nome 149 - RAFAELA KARINE BACHMANN		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GUSTAVO BENNER, 130 - CASA				13 Bairro VELHA
14 Município Blumenau	15 UF SC	16 CEP 89045-030	17 CTPS (nº, série, UF) 5048918-00001-0/SC	18 CPF 047.771.859-07
19 Data de Nascimento 31/10/1984	20 Nome da Mãe SARAH BACHMANN			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.500,00	24 Data de Admissão 11/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/04/2021	26 Data do Afastamento 23/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$4.216,67	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$0,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 70%	R\$0,00	57 Gorjetas	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$1.833,33	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$1.375,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$458,33
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$458,33	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$611,11
95.1 Faltas justificadas	R\$0,00	95.2 Abono pecuniário dobro folha	R\$0,00	95.3 Salário habitação	R\$0,00
95.4 Pontos	R\$0,00	95.5 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$8.952,77

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$5.500,00
104 Indenização art. 480 CLT	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$441,61	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$192,39
114.1 IRRF	R\$1.038,15	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,43	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$7.172,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.780,19

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.80804.72.2	11 Nome 149 - RAFAELA KARINE BACHMANN			
17 CTPS (nº, série, UF) 5048918-00001-0/SC	18 CPF 047.771.859-07	19 Data de Nascimento 31/10/1984	20 Nome da Mãe SARAH BACHMANN	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/04/2021	26 Data do Afastamento 23/04/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.780,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS
Nº 043

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 684.870-2 - RAFAELA KARINE BACHMANN

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10026567
Data da Transferência 27/04/2021
Sequência Autenticação 43168
Data/Hora Transação 27/04/2021 10:10:47
Valor a Pagar 1.780,19
Identificador Não Informado
Protocolo 552D.0124.011B.0415.2440.4818

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

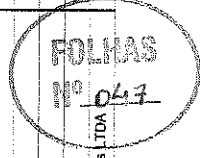
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPEMA		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGENCIA CONTRATO					
Associação de Redes de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
FAVORECIDO/DEBENTE		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/04/2021 à 30/04/2021					
Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	CPF	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo anterior				31/03/2021	Saldo anterior					989.543,44
2	Josiane Sadoski Correia Spier	73145.223	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.294,00		6,00	987.243,44
3	Adrieli Lorenzo da Silva	73145.224	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.070,00		6,00	986.173,44
4	Sinara Falk	73145.225	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		754,00		6,00	985.419,44
5	Cristiane Pereira da Silva de Carvalho	73145.226	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.081,00		6,00	983.338,44
6	Elaine Pereira de Araujo	73145.227	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.677,00		6,00	981.661,44
7	Levi Felipe Mendonça Sabarini	73145.228	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.535,00		6,00	980.126,44
8	Maria Augusta do Carmo de Almeida	73145.229	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.350,00		6,00	978.776,44
9	Natalye Alini Ribeiro Carvalho	73145.230	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		300,00		6,00	978.476,44
10	Nayra de Almeida Dantas	73145.231	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.381,00		6,00	977.095,44
11	Rubia Milena Oro	73145.232	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.721,00		6,00	975.374,44
12	Sandra Aparecida do Nascimento	73145.233	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		1.316,00		6,00	973.998,44
13	Simone Zandroski Faipo	73145.234	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		836,00		6,00	973.162,44
14	Tabila Batagoto Erreila	73145.235	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.880,00		6,00	969.272,44
15	Vanessa Maia Fontellas dos Santos	73145.236	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.505,00		6,00	965.767,44
16	Vanessa Saraiva Vivian	73145.237	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		576,00		6,00	965.191,44
17	Rosana Nunes de Jesus Silva	73145.238	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.231,00		6,00	961.960,44
18	Magda dos Santos Costa Argentina	73145.239	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		2.377,00		6,00	959.583,44
19	Gabriela Almaraz Carlos	73145.240	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		3.682,00		6,00	955.891,44
20	João Pedro Ferreira Varela	73145.241	Comprovante	TED	01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021		500,00		6,00	955.391,44
21	Rosana Nunes de Jesus Silva	73145.238	Retorno		01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021	3.231,00				952.160,44
22	Maria Augusta do Carmo de Almeida	73145.229	Retorno		01/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021	1.350,00				950.810,44
23	Recolhimento - FGTS	10074.033	Guia	Comprovante	01/04/2021	Competência Março/2021		25.410,92			925.399,44
24	Recolhimento - GPS	110.428	Guia	Comprovante	01/04/2021	Competência Março/2021		29.381,47			896.017,97
25	Recolhimento - DARF	10074.437	Guia	Comprovante	01/04/2021	Competência Março/2021		12.514,83			883.503,14
26	Rosana Nunes de Jesus Silva	73161.889	Comprovante	TED	05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 2ª tentativa		3.231,00		6,00	880.272,14
27	Maria Augusta do Carmo de Almeida	73161.900	Comprovante	TED	05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 2ª tentativa		1.350,00		6,00	878.922,14
28	Elize Cristine da Luz	73161.901	Comprovante	TED	05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 2ª tentativa		2.317,00		6,00	876.605,14
29	Kerollin da Silva Rocha	73161.902	Comprovante	TED	05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 2ª tentativa		3.244,00		6,00	873.361,14
30	Elize Cristine da Luz	73161.901	Retorno		05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 2ª tentativa	2.317,00				871.044,14
31	Elize Cristine da Luz	73169.059	Comprovante	TED	05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 3ª tentativa		2.317,00		6,00	868.727,14
32	Elize Cristine da Luz	73169.059	Retorno		05/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 3ª tentativa	2.317,00				866.410,14
33	Elize Cristine da Luz	73181.173	Comprovante	TED	06/04/2021	Folha De Pagamento - 03/2021 - 4ª tentativa		2.317,00		6,00	864.093,14
34	Carpi LTDA	10130.608	52958	Boleto	06/04/2021	Material para manutenção predial		187,50			863.905,64
35	Lavebras Gestão de Textéis S.A.	10130.619	1038	Boleto	06/04/2021	Locação enxoval hospitalar - ref. Março/2021		2.060,80			861.844,84
36	Nutricin Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10130.628	39974	Boleto	06/04/2021	Alimentos (Dieta Líquida)		2.007,26			859.787,58
37	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10130.696	21871	Boleto	06/04/2021	Material de Higienização (Peroxy)		239,00			859.548,58
38	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10130.648	180597	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		4.400,00			855.148,58
39	Comercial Cirurgica Rioclaresense LTDA	10130.651	45167	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		3.545,00			851.603,58
40	Emobrest Ind. e Com Embalagens LTDA	10130.662	1548765	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		1.200,00			850.403,58
41	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10130.669	21001915	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		5.714,05			844.689,53
42	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10130.680	21001914	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		735,00			843.954,53
43	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10130.688	254676	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		3.478,60			840.475,93
44	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10130.696	623213	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		465,69			839.990,24
45	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10130.712	508958	Boleto	06/04/2021	Medicamentos		1.191,00			838.799,24
46	Soma SC Hospitalar	10130.725	220915	Boleto	06/04/2021	Medicamentos - parc. 01/02		161,82			838.637,42
47	Copai Distribuidora	10130.738	2459547	Boleto	06/04/2021	Alimentos (Carne)					838.475,60

FOLHAS
Nº 045

48	Thabrúai - Hóstin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10130.743	1.871.239 1.875.797 1.878.511 1.886.460	Boleto	06/04/2021	Alimentos (Diversos)	123,35	838.905,28
49	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10130.748	368231	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	5.185,12	633.719,16
50	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10130.760	366351	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	836,10	832.883,06
51	Sulbetti Gestão de Documentos SA	10130.617	355132	Boleto	06/04/2021	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Março/21	1.521,55	831.301,51
52	Copal Distribuidora	10130.634	2499068	Boleto	06/04/2021	Alimentos (Carne)	797,72	830.563,79
53	Aica Alimentos LTDA EPP	10130.635	40004	Boleto	08/04/2021	Alimentos (Carne)	305,21	830.258,58
54	Serlax Plásticos e Papéis LTDA	10130.636	6975	Boleto	06/04/2021	Material de Higienização (Saco de Lixo)	1.307,00	828.951,58
55	Climed Material Hospitalar LTDA	10130.642	91554	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	1.087,00	827.864,58
56	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10130.656	516139	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	603,20	827.261,38
57	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10130.668	1548765	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02	3.545,00	823.716,38
58	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10130.681	512438	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	179,97	823.536,41
59	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10130.690	254676	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02	735,00	822.801,41
60	Goedert LTDA	10130.700	801387	Boleto	06/04/2021	Material de Higienização (Saco de Lixo, detergente, álcool)	1.650,32	821.151,09
61	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10130.705	254469	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	676,80	820.474,29
62	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10130.717	2098252	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	350,80	820.123,49
63	Medicare Comércio de Prod. e Equip. M. Hosp. Eireli	10130.720	146	Boleto	06/04/2021	Material de Higienização (Purel)	4.416,00	815.707,49
64	Soma SC Hospitalar	10130.731	220915	Boleto	06/04/2021	Medicamentos - parc. 01/02	1.191,00	814.516,49
65	Mantec Sistemas	10130.733	-	Boleto	06/04/2021	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança	420,00	814.096,49
66	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10130.739	10484 10488 10481	Boleto	06/04/2021	Descartáveis (bandeja, copo...)	511,90	813.584,59
67	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10130.752	254891	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	2.010,00	811.574,59
68	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10130.754	824409	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	3.065,00	808.509,89
69	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10130.755	624080	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	797,50	807.712,09
70	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10130.757	624632	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	797,00	806.915,09
71	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10130.758	624540	Boleto	06/04/2021	Medicamentos	6.550,00	800.365,09
72	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10130.764	4173	Boleto	06/04/2021	Manutenção preventiva (autoclave) - ref. Abril	690,00	799.735,09
73	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10130.768	364238	Boleto	06/04/2021	Material Hospitalar	6.634,90	793.100,19
74	Prefeitura Municipal de Itapema	76235.010	-	-	09/04/2021	Repassa mensal	949.800,00	-
75	A&C Serviços Médicos	73236.004	12	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	85.137,44	1.742.900,19
76	Denner Sampaio Neri da Silva	73236.005	12	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	3.600,00	1.707.758,75
77	M&S Clínica Médica Eireli	73236.017	252	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	81.874,74	1.704.150,75
78	Angel Medical Care	73236.018	10	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	19.623,80	1.622.276,01
79	LC de Barros Junior Serviços Médicos LTDA	73236.019	05	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	9.720,00	1.602.846,41
80	Mayle Halmenschlager ME	73236.020	206	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	2.116,58	1.592.920,41
81	Costa Monteiro Serviços Médicos Eireli	73236.021	14	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	2.139,78	1.590.797,83
82	ICM Serviços Médicos Limitada	73236.102	03	TED	09/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	12.960,00	1.596.652,05
83	Serviços Médicos Fabio Shihradah	10239.259	Fatura	Comprovante	12/04/2021	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Abril/2021	20.271,60	1.575.686,05
84	Excelente Alimentos	10239.277	1817	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Diversos)	93,88	1.555.408,45
85	Comercial Cirurgica Rioclarensense LTDA	10239.282	587535	Boleto	12/04/2021	Medicamentos	5.408,28	1.555.314,87
87	Copal Distribuidora	10239.324	2466681	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carne)	1.286,46	1.548.620,13
88	Cir. São Luis Distr. de Medic. e Prod. Hospitalares	10239.329	7629	Boleto	12/04/2021	Medicamentos	1.052,55	1.547.567,58
89	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10239.345	387395	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02	1.810,00	1.545.657,58
90	Alithis Com. de Medicamentos e Materiais Médicos Hosp.	10239.364	33137	Boleto	12/04/2021	Medicamentos	924,70	1.544.732,88
91	ES Comércio de Eletrodomésticos LTDA	10239.376	3987	Boleto	12/04/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Ar Condicionado)	1.100,00	1.543.632,88
92	GE Comércio Inter. de Papéis LTDA	10239.390	81325	Boleto	12/04/2021	Material de expediente (Papel A4)	2.739,00	1.540.894,88
93	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	10239.481	95874	Boleto	12/04/2021	Medicamentos	1.349,00	1.539.545,88
94	Comercial Cirurgica Rioclarensense LTDA	10239.485	586835	Boleto	12/04/2021	Medicamentos	9.092,00	1.530.453,88
95	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10239.510	625870	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar	6.600,00	1.523.853,88
96	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10239.534	114015	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar	1.871,20	1.521.982,68
97	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10239.539	114013	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar	2.115,04	1.519.867,64
98	Segalas Alimentos	10239.235	2877132	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carne)	1.751,60	1.518.116,04
99							251,65	1.517.864,39

FOLHAS
Nº 046

99	Bela Norte Food Service	10239.241	593100	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Diversos)		880,52	1.517.175,87
100	Alca Alimentos LTDA EPP	10239.251	40248	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carnes)		697,65	1.516.478,22
101	Oi SA	10239.265	Fatura	Comprovante	12/04/2021	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Abril/2021		85,20	1.516.393,02
102	Oi SA	10239.269	Fatura	Comprovante	12/04/2021	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Abril/2021		74,21	1.516.318,81
103	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10239.289	575927	Boleto	12/04/2021	Medicamentos		701,18	1.515.617,63
104	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10239.294	255987	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		761,50	1.514.856,13
105	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10239.298	255667	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		761,50	1.514.084,63
106	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10239.306	409	Boleto	12/04/2021	Instalação ar condicionado		900,00	1.513.194,63
107	Segalas Alimentos	10239.313	2865881	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carnes)		518,92	1.512.675,71
108	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10239.338	367395	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		924,70	1.511.751,01
109	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10239.350	576188	Boleto	12/04/2021	Medicamentos		701,18	1.511.049,83
110	Cristal Distribuidora de Medicamentos	10239.361	80573	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar		4.600,00	1.506.448,83
111	Gráfica Timbo LTDA ME	10239.361	15335	Boleto	12/04/2021	Crachás - Funcionários		50,00	1.506.398,83
112	Modesto Auto Posto LTDA	10239.381	3893	Boleto	12/04/2021	Combustível (Ambulância) ref. Março/2021		2.355,32	1.504.044,51
113	Conceitual Distribuidora LTDA	10239.388	38747	Boleto	12/04/2021	Material de expediente (bloco de notas, elásticos...)		447,90	1.503.596,61
114	Sacalão Moraes LTDA	10239.400	286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 301	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Frutas e Verduras)		5.154,75	1.498.441,86
115	Alca Alimentos LTDA EPP	10239.411	40118	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carnes)		599,20	1.497.842,66
116	Copal Distribuidora	10239.419	2462820	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Diversos)		803,61	1.497.039,05
117	Copal Distribuidora	10239.422	2461228	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Carnes)		399,50	1.496.639,55
118	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10239.428	67389	Boleto	12/04/2021	Gás de cozinha		344,00	1.496.295,55
119	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10239.437	2178180	Boleto	12/04/2021	Alimentos (Diversos)		1.396,16	1.484.899,39
120	Embrast Ind. e Com.Embalagens LTDA	10239.441	1550439	Boleto	12/04/2021	Descartáveis (bandeja, copo...)		1.668,43	1.483.230,96
121	Papelaria Rabisco LTDA	10239.447	24739	Boleto	12/04/2021	Material de expediente (pilhas, pasta, fila...)		1.802,65	1.481.428,31
122	Papelaria Classic LTDA	10239.462	109766	Boleto	12/04/2021	Material de expediente (caneta, cola, grampe...)		2.092,47	1.480.335,84
123	Infoneas Soluções em Informática	10239.472	993	Boleto	12/04/2021	Suporte informática comp. Abril/2021		1.305,00	1.480.030,84
124	Londifir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10239.517	280188	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		1.281,87	1.480.749,17
125	Londifir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10239.519	280168	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		1.281,68	1.480.467,49
126	Adilson Ferreira Pinheiro ME	10239.525	7699	Boleto	12/04/2021	Material de Higienização (Saco de Lixo)		6.712,00	1.478.755,49
127	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10239.544	114014	Boleto	12/04/2021	Medicamentos		218,56	1.478.536,93
128	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10239.566	114213	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar		912,00	1.477.624,93
129	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10239.576	21019183	Boleto	12/04/2021	Medicamentos - parc. 01/03		876,98	1.476.747,95
130	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10239.581	21019183	Boleto	12/04/2021	Medicamentos - parc. 02/03		876,98	1.475.870,97
131	BrasilRad - Consultoria em Radioproteção LTDA	10239.588	13366	Boleto	12/04/2021	Assessoria em radioproteção ref. Abril/2021		552,50	1.475.318,47
132	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10239.596	255310	Boleto	12/04/2021	Mensalidade associativa ref. Abril/2021		340,51	1.474.977,96
133	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10239.553	366973	Boleto	12/04/2021	Medicamentos		847,50	1.474.130,46
134	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10239.562	21019183	Boleto	12/04/2021	Material Hospitalar		2.105,34	1.472.025,12
135	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10239.584	21019183 10471	Boleto	12/04/2021	Medicamentos - parc. 03/03		876,98	1.471.148,14
136	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10239.607	10467 10465 10479	Boleto	12/04/2021	Descartáveis (bandeja, copo...)		420,10	1.470.728,04
137	Recolimento - DAREF	10240.231	15092	Comprovante	12/04/2021	IRRF ref. notas fiscais mês 03/2021		4.652,10	1.466.075,94
138	Luiz Carlos Volkmann Me	10239.614	-	Boleto	12/04/2021	Material de Higienização (Pasilha de cloro)		140,00	1.465.935,94
139	Recolimento - DAREF	10240.220	-	Comprovante	12/04/2021	CSRF ref. notas fiscais mês 03/2021		14.877,22	1.450.958,72
140	Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME	73255.924	112	TED	12/04/2021	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Março/2021	6,00	35.000,00	1.415.952,72
141	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	73255.925	67	TED	12/04/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Março/2021	6,00	24.900,00	1.391.046,72



142	Stirgani e Coppi Clínica Médica LTDA	73255.927	663	12/04/2021	TEO	11.168,15	6,00	1.378.872,57
143	Hospital Maternidade Mariana Konder Bomhusen	73255.947	20923	12/04/2021	TEO	25.318,54	6,00	1.354.548,03
144	Erick Jaderston De Souza Alves Eireli	73255.949	152	12/04/2021	TEO	1.000,02	6,00	1.353.542,01
145	ZHC Excelência em Reabilitação LTDA	73255.950	10	12/04/2021	TEO	25.000,00	6,00	1.328.536,01
146	LD Eprato de Souza Campos - Assit. Médica Ambul.	73255.951	77	12/04/2021	TEO	720,00	6,00	1.327.810,01
147	Centralis Gerenciamento LTDA	73255.952	571	12/04/2021	TEO	25.000,00	6,00	1.302.804,01
148	JFA Médicos Associados Eireli	73255.953	15	12/04/2021	TEO	8.840,00	6,00	1.294.158,01
149	Bem Estar Saúde e Medicina do Trabalho LTDA	89.419,2	224	12/04/2021	TEO	1.010,00		1.293.148,01
150	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.821,0	1823	12/04/2021	TEO	2.500,04		1.290.647,97
151	M&S Clínica Médica Eireli	27.726,8	250	12/04/2021	TEO	8.784,36		1.281.863,61
152	Supernarcada ABC LTDA	10268.398	364717	12/04/2021	Boleto	1.398,23		1.280.465,39
153	Douglas Schwitzki ME	73266.309	5429	13/04/2021	TEO	103.000,00	6,00	1.177.459,38
154	Souza SOS Sairar Ambulância 24 horas	73266.310	91	13/04/2021	TEO	14.560,00	6,00	1.162.953,38
155	Provisionamento Trabalhista	1111.388,0	-	13/04/2021	TEO	98.259,30		1.064.604,08
156	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	73285.971	59	14/04/2021	TEO	30.827,44	6,00	1.033.760,64
157	Prefeitura Municipal de Ilapama	96507.981	-	15/04/2021	TEO	148.600,00		1.182.360,64
158	Monitore Serviços Médicos Eireli	73308.952	1	16/04/2021	TEO	13.736,52	6,00	1.168.618,12
159	JHP Serviços Médicos LTDA	73308.952	1	16/04/2021	TEO	10.800,00	6,00	1.157.812,12
160	JHP Serviços Médicos LTDA	73309.512	Retorno	16/04/2021	-	10.800,00		1.168.612,12
161	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	203.952	2281	20/04/2021	Guia	1.971,92		1.166.840,20
162	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10119.306	2281	20/04/2021	Guia	833,59		1.165.006,61
163	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10119.312	2281	20/04/2021	Guia	179,27		1.165.627,34
164	Posselt Gasparotto Serviços Médicos	73338.855	2	20/04/2021	TEO	17.260,00	6,00	1.148.341,34
165	Cezar Siano Weirich ME	73338.858	872	20/04/2021	TEO	175,00	6,00	1.148.160,34
166	Cezar Siano Weirich ME	73338.859	392	20/04/2021	TEO	824,00	6,00	1.147.330,34
167	Serratheria Blasius	73338.834	14	20/04/2021	TEO	450,00	6,00	1.146.874,34
168	Cirurgia Santa Cruz. Conn. Prod. Hosp	10123.815	258730	20/04/2021	Boleto	747,40		1.146.126,94
169	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10123.823	161772	20/04/2021	Boleto	598,00		1.145.528,94
170	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10123.828	21056572	20/04/2021	Boleto	4.285,00		1.141.273,94
171	Sancapal Soluções para Higiene Proffs. Eireli	10123.868	15028	20/04/2021	Boleto	1.228,50		1.140.045,44
172	Segalas Alimentos	10123.868	2908860	20/04/2021	Boleto	827,60		1.139.217,84
173	Alca Alimentos LTDA EPP	10123.873	40824	20/04/2021	Boleto	582,49		1.138.635,35
174	Copal Distribuidora	10123.876	2473403	20/04/2021	Boleto	398,96		1.138.236,49
175	Comercial Sansamac LTDA ME	10123.883	1761	20/04/2021	Boleto	4.042,50		1.134.193,89
176	Jose Kock - ME	10123.889	606	20/04/2021	Boleto	7.167,00		1.127.026,99
177	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10123.892	1657924	20/04/2021	Boleto	1.135,40		1.125.891,59
178	MCA Comércio e Assistência Técnica Hospitalar LTDA	10123.895	2758	20/04/2021	Boleto	1.050,00		1.124.841,59
179	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10123.897	411	20/04/2021	Boleto	2.468,02		1.122.372,57
180	Seanaet Telecom LTDA EPP	10123.899	66991	20/04/2021	Boleto	189,80		1.122.182,77
181	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10123.900	368116	20/04/2021	Boleto	689,00		1.121.493,77
182	Soma SC Hospitalar	10123.908	2216228	20/04/2021	Boleto	7.700,00		1.119.793,77
183	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10123.913	2281	20/04/2021	Boleto	14.045,39		1.099.746,38
184	Segalas Alimentos	10123.922	2699218	20/04/2021	Boleto	184,32		1.099.564,06
185	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10123.933	543785	20/04/2021	Boleto	2.873,00		1.096.691,06
186	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10123.940	10523	20/04/2021	Boleto	772,30		1.095.918,76
187	Paulo Doerner Manut. de Equipamentos LTDA	10123.950	1750	20/04/2021	Boleto	420,00		1.095.496,76
188	IGI Indústria de Gases Itajai Eireli	10123.955	15072	20/04/2021	Boleto	21.298,00		1.074.200,76
189	IGI Indústria de Gases Itajai Eireli	10123.956	15074	20/04/2021	Boleto	96.953,35		977.247,41
190	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10123.832	21056571	20/04/2021	Boleto	1.742,00		975.505,41
191	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10123.844	550012	20/04/2021	Boleto	150,00		975.355,41
192	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10123.854	21051390	20/04/2021	Boleto	4.276,72		971.079,69
193	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10123.804	181336	20/04/2021	Boleto	1.198,00		969.860,69
194	Copal Distribuidora	10123.926	2470248	20/04/2021	Boleto	279,80		969.600,89

FOLHAS
1048

185	Alca Alimentos LTDA EPP	10123,928	40528	Boleto	20/04/2021	Alimentos (Carne)			437,04	969.163,85
186	M&S Clínica Médica Eireli	27.726,6	251	TED	20/04/2021	Direção Técnica, Hospitalistas, Coordenação PS - 03/2021			58.873,10	912.280,75
187	C. Heveroth Serviços Médicos	73348,168	39	TED	22/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	4.226,26	908.058,49
188	CTI Clínica Médica	73348,169	786	TED	22/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	12.162,96	895.889,53
189	L. Lourenco Gomes Melo Serviços Médicos	73348,186	45	TED	22/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	2.880,00	883.003,59
200	Juliana Klein Zucco LTDA	73348,197	354120	TED	22/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	6.720,00	886.277,53
201	Associação da Rede de Beneficência Cristã	34.869,4	-	TED	22/04/2021	Ratelo Despesas Matriz - comp. Janeiro/2021			50.028,20	836.249,33
202	Maisa R. Nagão Serviços Médicos LTDA	73351,955	1	TED	23/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	6.840,00	873.403,33
203	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	73354,805	282	TED	23/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	10.135,80	818.261,53
204	Schumann Móveis e Eletrodomésticos LTDA	10038,191	38716	Boleto	23/04/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Cellular)			1.612,27	817.649,26
205	JRP Serviços Médicos LTDA	73356,986	1	TED	23/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021 - 2ª Jantativa		6,00	10.800,00	806.843,26
206	Associação da Rede de Beneficência Cristã	34.869,4	-	-	23/04/2021	Devolução de crédito indevido realizado no dia 22/03/2021			130,32	806.712,94
207	Associação da Rede de Beneficência Cristã	967.488,8	-	-	23/04/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Março/2021		479,70		807.192,64
208	Labelle Derm Multiclin	73360,629	39	TED	23/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021		6,00	3.000,00	803.566,64
209	Transul Emergências Médicas LTDA	73370,150	776	TED	26/04/2021	Transferências (COVID) - 01/04 a 15/04		6,00	15.000,00	788.560,64
210	Alca Alimentos LTDA EPP	10157,667	40862	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Carne)			342,95	788.237,69
211	MCW Produtos Médicos e Hospitares	10157,672	369909	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02			2.214,72	786.022,97
212	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10157,700	67.871	Boleto	26/04/2021	Gás de cozinha			344,00	785.678,97
213	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10157,704	67.821	Boleto	26/04/2021	Gás de cozinha			344,00	785.334,97
214	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10157,708	10502	Boleto	26/04/2021	Descartáveis(prato, bandeja, copos)			223,20	785.111,77
215	Thabrulei - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10157,713	1892523	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Diversos)			105,39	785.006,38
216	Segalas Alimentos	10157,716	2928925	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Carne)			716,86	784.289,72
217	Ambientar	10157,718	02	Boleto	26/04/2021	Locação de tenda - abril/2021			735,00	783.554,72
218	Soma SC Hospitalar	10157,733	222396	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar - parc. 01/03			1.540,00	782.014,72
219	Asamad Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10157,738	182108	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar			364,80	781.650,12
220	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10157,738	559255	Boleto	26/04/2021	Medicamentos			448,35	781.201,77
221	Alca Alimentos LTDA EPP	10157,746	40809	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Carne)			560,02	780.621,75
222	Segalas Alimentos	10157,748	2921770	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Carne)			182,00	780.439,75
223	Dediteizadora Pires LTDA ME	10157,751	2759	Boleto	26/04/2021	Dediteização			550,00	779.889,75
224	Copal Distribuidora	10157,764	2476145	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Diversos)			811,64	779.078,11
225	TAFF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10157,765	2188288	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Diversos)			1.021,22	778.056,89
226	Celees Distribuição S.A	10157,770	Fatura	Comprovante	26/04/2021	Energia elétrica - 04/2021			19.431,44	758.626,45
227	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10157,776	369015	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar			2.433,70	756.191,75
228	Etiquetas Dalia LTDA	10157,778	285846	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar			969,70	755.222,05
229	Maximus Assistência e Equip. Castro Eireli Me	10157,782	3825	Boleto	26/04/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Assadeira alumínio)			575,00	754.647,05
230	MVA Ambiental	10157,786	2785	Boleto	26/04/2021	Coleta de resíduos março/21			11.114,98	743.532,07
231	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10157,677	369909	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02			2.214,73	741.317,34
232	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10157,680	21085263	Boleto	26/04/2021	Medicamentos			326,40	740.990,94
233	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10157,691	67860	Boleto	26/04/2021	Gás de cozinha			360,00	740.630,94
234	Soma SC Hospitalar	10157,722	222396	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar - parc. 02/03			1.540,00	739.090,94
235	Soma SC Hospitalar	10157,728	222396	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar - parc. 03/03			1.540,00	737.550,94
236	Conasa - Águas de Itapema	10157,756	Fatura	Comprovante	26/04/2021	Água e Esgoto ref. Abril/21			2.751,53	734.799,41
237	Baia Norte Food Service	10157,761	605716	Boleto	26/04/2021	Alimentos (Diversos)			1.042,53	733.756,88
238	Mentiro Antimas Insumos Hospitalares LTDA	10157,775	26819	Boleto	26/04/2021	Material Hospitalar			2.080,00	731.676,88
239	Sobras Ref. Saldo Med.	80052,176	-	-	27/04/2021	Sobras Ref. Saldo Med.			1.664,51	733.341,39
240	Sobras Ref. Tarifas	80052,179	-	-	27/04/2021	Sobras Ref. Tarifas			519,00	733.860,39
241	Sobras Ref. Auto Atendimento	80052,177	-	-	27/04/2021	Sobras Ref. Auto Atendimento			271,50	734.131,89
242	Associação da Rede de Beneficência Cristã	34.869,4	-	-	28/04/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Fevereiro/2021			154,57	734.286,46
243	Mateus Curso Ramalho Dias	73382,173	Comprovante	TED	28/04/2021	Diferença salário de janeiro/2021		6,00	14,00	734.266,46
244	Selbetti Gestão de Documentos SA	10062,406	1428	Boleto	28/04/2021	Manutenção Equipamentos			706,80	733.559,66
245	Anne Lúcia de Pinho Moutinho	73396,009	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021		6,00	451,00	733.102,66
246	Paloma Piatra Favrelo	73398,010	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021		6,00	200,00	732.896,66



247	Yohana Eskelsen Vieira	73396.011	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	984,00	6,00	731.906,66
248	Arlciele Alice Simon	73396.012	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.854,00	6,00	728.046,66
249	Beatriz da Silva	73396.014	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.036,00	6,00	726.004,66
250	Dalaine Francieli de Assis	73396.035	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.388,00	6,00	724.630,66
251	Dayane Schandler da Silveira	73396.038	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.396,00	6,00	721.238,66
252	Débora Tula de Oliveira	73396.040	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.233,00	6,00	718.999,66
253	Ediana Alves dos Santos	73396.041	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.057,00	6,00	716.926,66
254	Edirane Silva dos Santos	73396.042	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.774,00	6,00	714.146,66
255	Fernando Eskelsen do Nascimento	73396.043	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	6.850,00	6,00	707.290,66
256	Franciele Dalagnol Stralmann	73396.045	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	899,00	6,00	706.395,66
257	Kaielll Raquel Maculan	73396.047	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.440,00	6,00	701.939,66
258	Levi Victor Vianna Violi	73396.050	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.081,00	6,00	699.852,66
259	Lisiane Teixeira de Oliveira	73396.048	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.029,00	6,00	697.817,66
260	Marcelo Hofmeister Dallin	73396.051	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.586,00	6,00	695.233,66
261	Maíra Augusta do Carmo de Almeida	73396.052	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.820,00	6,00	693.397,66
262	Natalya Alini Ribeiro Carvalho	73396.053	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.718,00	6,00	691.673,66
263	Nayara de Almeida Dantas	73396.054	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.270,00	6,00	689.397,66
264	Priscila Locatelli	73396.055	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.413,00	6,00	684.978,66
265	Priscila Tandler de Oliveira	73396.075	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.885,00	6,00	681.087,66
266	Renata de Souza Casagrande	73396.077	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.517,00	6,00	679.584,66
267	Rosângela de Fátima Gomes Mendes	73396.078	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.485,00	6,00	675.073,66
268	Roseli Aparecida Argente	73396.079	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.524,00	6,00	672.543,66
269	Rosemara Diza Pereira	73396.081	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.785,00	6,00	670.752,66
270	Sônia de Paula	73396.082	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.176,00	6,00	668.570,66
271	Soraia Cristina dos Santos Filho	73396.083	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	715,00	6,00	667.849,66
272	Tábia da Rosa Pericunula	73396.084	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.249,00	6,00	663.594,66
273	Taise de Oliveira e Silva	73396.085	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.710,00	6,00	661.878,66
274	Thaúny Angelica Gonçalves dos Santos	73396.086	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.879,00	6,00	658.993,66
275	Vanessa Saraiwa Vivian	73396.087	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.018,00	6,00	656.969,66
276	Alexandre Oliveira de Campos	73396.088	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.145,00	6,00	654.818,66
277	Anai Motta de Oliveira	73396.028	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.442,00	6,00	653.370,66
278	Rafael Vinicius da Silva	73396.029	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.129,00	6,00	652.235,66
279	Rosinete Gama Silva	73396.027	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	850,00	6,00	651.379,66
280	Adrieli Lorencço da Silva	73396.028	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.720,00	6,00	648.653,66
281	Cláudio de Quadra	73396.029	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.579,00	6,00	646.088,66
282	Debora Perez de Souza Lima	73396.031	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	6.122,00	6,00	639.940,66
283	Eduarda Batista Kreuning	73396.032	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.538,00	6,00	635.389,66
284	Elizama Ferreira Lima	73396.033	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.615,00	6,00	633.777,66
285	Everton Dutra dos Santos	73396.034	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	6.814,00	6,00	626.957,66
286	Karla Elisa Tomazini	73396.055	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.000,00	6,00	623.951,66
287	Gabriela Almansa Carlos	73396.056	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.993,00	6,00	619.982,66
288	Ivete Brosowski Mendes	73396.057	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.029,00	6,00	617.947,66
289	João Pedro Ferreira Varela	73396.058	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.353,00	6,00	615.588,66
290	Kellen Adriana Korig Daros	73396.059	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.896,00	6,00	611.684,66
291	Leliane Dalva Wissem	73396.060	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.052,00	6,00	609.626,66
292	Lilian Fonseca de Campos	73396.061	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.545,00	6,00	608.075,66
293	Mateus Cursino Ramalho Disas	73396.064	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.378,00	6,00	604.893,66
294	Michelly Annay Vernier	73396.065	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.855,00	6,00	599.832,66
295	Rosane Vargas	73396.066	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.038,00	6,00	597.790,66
296	Roseli Francisca da Silva	73396.068	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.707,00	6,00	594.077,66
297	Rubia Milena Oro	73396.069	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.846,00	6,00	592.225,66
298	Teresa Cristina Simões da Silva	73396.070	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.147,00	6,00	591.072,66
299	Thaymara Elciê Barbosa Gomes	73396.072	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.393,00	6,00	588.673,66
300	Vanessa Maia Fontellas dos Santos	73396.073	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.544,00	6,00	585.123,66
301	Willian Jamberto Fagundes	73396.074	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.909,00	6,00	583.205,66



302	Aline Regina Bernardi	73396.095	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.748,00	6,00	581.454,66
303	Ana Claudia Caetano	73396.096	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	2.333,00	6,00	579.115,66
304	Ana Reis dos Santos	73396.098	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.592,00	6,00	574.527,66
305	Alicione Fernandes	73393.099	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	278,00	6,00	574.243,66
306	Adriano Patrick Quadros Paes	73396.100	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	4.064,00	6,00	570.173,66
307	Tabília Batagiotto Erreira	73396.142	Comprovante	TED	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	3.883,00	6,00	566.284,66
308	Anaí Motta de Oliveira	73396.022	Retorno	-	29/04/2021	Folha De Pagamento - 04/2021	1.442,00		567.726,66
309	Monique Fuscaldo Serviços Médicos LTDA	73404.574	Comprovante	TED	29/04/2021	Plantões Médicos - comp. 03/2021	2.880,00	6,00	564.840,66
310	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	73405.257	Comprovante	TED	29/04/2021	Ret. APTS comp. Março/2021 Dr. Leandro	10.103,50	6,00	554.731,16
							1.122.946,28	766,00	554.731,16

LOCAL	Itapema/SC
DATA	30/04/2021

Assinatura Responsável



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema



EXTRATO

Período 01/04/2021 a 30/04/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11253754

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				988.543,44
01/04/2021	DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER	73145.223		-1.294,00	987.249,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.223		-6,00	987.243,44
01/04/2021	DEB. TED - ADRIELI LORENCO DA SILVA	73145.224		-1.070,00	986.173,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.224		-6,00	986.167,44
01/04/2021	DEB. TED - CINARA FALK	73145.225		-754,00	985.413,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.225		-6,00	985.407,44
01/04/2021	DEB. TED - CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE	73145.226		-2.081,00	983.326,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.226		-6,00	983.320,44
01/04/2021	DEB. TED - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	73145.227		-1.677,00	981.643,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.227		-6,00	981.637,44
01/04/2021	DEB. TED - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	73145.228		-1.535,00	980.102,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.228		-6,00	980.096,44
01/04/2021	DEB. TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	73145.229		-1.350,00	978.746,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.229		-6,00	978.740,44
01/04/2021	DEB. TED - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	73145.230		-300,00	978.440,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.230		-6,00	978.434,44
01/04/2021	DEB. TED - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	73145.231		-1.381,00	977.053,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.231		-6,00	977.047,44
01/04/2021	DEB. TED - RUBIA MILENA ORO	73145.232		-1.721,00	975.326,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.232		-6,00	975.320,44
01/04/2021	DEB. TED - SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA	73145.233		-1.316,00	974.004,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.233		-6,00	973.998,44
01/04/2021	DEB. TED - SIMONE ZANDROSKI FELIPE	73145.234		-836,00	973.162,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.234		-6,00	973.156,44
01/04/2021	DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA	73145.235		-3.680,00	969.476,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.235		-6,00	969.470,44
01/04/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	73145.236		-3.505,00	965.965,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.236		-6,00	965.959,44
01/04/2021	DEB. TED - VANESSA SARAIVA VIVIAN	73145.237		-576,00	965.383,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.237		-6,00	965.377,44
01/04/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	73145.238		-3.231,00	962.146,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.238		-6,00	962.140,44
01/04/2021	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	73145.239		-2.377,00	959.763,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.239		-6,00	959.757,44
01/04/2021	DEB. TED - GABRIELA ALMANSA CARLOS	73145.240		-3.662,00	956.095,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.240		-6,00	956.089,44
01/04/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	73145.241		-500,00	955.589,44
01/04/2021	TEDELETRONICO	73145.241		-6,00	955.583,44
01/04/2021	DEVOLUCAO TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	73145.238	3.231,00		958.814,44
01/04/2021	DEVOLUCAO TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE	73145.229	1.350,00		960.164,44
01/04/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10074.033		-25.410,92	934.753,52
01/04/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	110.428		-29.381,47	905.372,05
01/04/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10074.437		-12.514,83	892.857,22
05/04/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	73161.899		-3.231,00	889.626,22
05/04/2021	TEDELETRONICO	73161.899		-6,00	889.620,22

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
05/04/2021	DEB. TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	73161.900		-1.350,00	888.270,22
05/04/2021	TEDELETRONICO	73161.900		-6,00	888.264,22
05/04/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73161.901		-2.317,00	885.947,22
05/04/2021	TEDELETRONICO	73161.901		-6,00	885.941,22
05/04/2021	DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	73161.902		-3.244,00	882.697,22
05/04/2021	TEDELETRONICO	73161.902		-6,00	882.691,22
05/04/2021	DEVOLUCAO TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73161.901	2.317,00		885.008,22
05/04/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73169.059		-2.317,00	882.691,22
05/04/2021	TEDELETRONICO	73169.059		-6,00	882.685,22
05/04/2021	DEVOLUCAO TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73169.059	2.317,00		885.002,22
06/04/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	73181.173		-2.317,00	882.685,22
06/04/2021	TEDELETRONICO	73181.173		-6,00	882.679,22
06/04/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10130.608		-187,50	882.491,72
06/04/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10130.619		-18.204,87	864.286,85
06/04/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10130.628		-2.060,80	862.226,05
06/04/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10130.636		-2.007,26	860.218,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10130.648		-299,00	859.919,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10130.651		-4.400,00	855.519,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10130.662		-3.545,00	851.974,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10130.669		-1.200,00	850.774,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10130.680		-5.714,05	845.060,74
06/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10130.686		-735,00	844.325,74
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10130.696		-3.478,60	840.847,14
06/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10130.712		-465,69	840.381,45
06/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10130.725		-1.191,00	839.190,45
06/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10130.738		-161,82	839.028,63
06/04/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10130.743		-123,35	838.905,28
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10130.748		-5.186,12	833.719,16
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10130.760		-836,10	832.883,06
06/04/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10130.617		-1.521,55	831.361,51
06/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10130.634		-797,72	830.563,79
06/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10130.635		-305,21	830.258,58
06/04/2021	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA	10130.638		-1.307,00	828.951,58
05/04/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10130.642		-1.087,00	827.864,58
06/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10130.656		-603,20	827.261,38
06/04/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10130.668		-3.545,00	823.716,38
06/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10130.681		-179,97	823.536,41
06/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10130.690		-735,00	822.801,41
06/04/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10130.700		-1.650,32	821.151,09
06/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10130.705		-676,80	820.474,29
06/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10130.717		-350,80	820.123,49
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10130.720		-4.416,00	815.707,49
06/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10130.731		-1.191,00	814.516,49
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10130.733		-420,00	814.096,49
06/04/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10130.739		-511,90	813.584,59
06/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10130.752		-2.010,00	811.574,59
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10130.754		-3.065,00	808.509,59
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10130.755		-797,50	807.712,09
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10130.757		-797,00	806.915,09
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10130.758		-6.550,00	800.365,09
06/04/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10130.764		-630,00	799.735,09
06/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10130.768		-6.634,90	793.100,19

FOLHAS
Nº 053

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
08/04/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	76235.010	949.800,00		1.742.900,19
09/04/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	73236.004		-35.137,44	1.707.762,75
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.004		-6,00	1.707.756,75
09/04/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	73236.005		-3.600,00	1.704.156,75
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.005		-6,00	1.704.150,75
09/04/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-81.874,74	1.622.276,01
09/04/2021	DEB. TED - ANGEL MEDICAL CARE	73236.017		-19.623,60	1.602.652,41
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.017		-6,00	1.602.646,41
09/04/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	73236.018		-9.720,00	1.592.926,41
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.018		-6,00	1.592.920,41
09/04/2021	DEB. TED - MAYLE HALMENSCHLAGER ME	73236.019		-2.116,58	1.590.803,83
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.019		-6,00	1.590.797,83
09/04/2021	DEB. TED - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS	73236.020		-2.139,78	1.588.658,05
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.020		-6,00	1.588.652,05
09/04/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	73236.021		-12.960,00	1.575.692,05
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.021		-6,00	1.575.686,05
09/04/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	73236.102		-20.271,60	1.555.414,45
09/04/2021	TEDELETRONICO	73236.102		-6,00	1.555.408,45
12/04/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10239.259		-93,58	1.555.314,87
12/04/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10239.277		-5.408,28	1.549.906,59
12/04/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10239.282		-1.286,46	1.548.620,13
12/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10239.324		-1.052,55	1.547.567,58
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10239.329		-1.910,00	1.545.657,58
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10239.345		-924,70	1.544.732,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTO	10239.364		-1.100,00	1.543.632,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - ES COMERCIO DE ELETRODOMESTICO	10239.376		-2.738,00	1.540.894,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA	10239.390		-1.349,00	1.539.545,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERCIO M EIRELI	10239.481		-9.092,00	1.530.453,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10239.495		-6.600,00	1.523.853,88
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10239.510		-1.871,20	1.521.982,68
12/04/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10239.534		-2.115,04	1.519.867,64
12/04/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10239.539		-1.751,60	1.518.116,04
12/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10239.235		-251,65	1.517.864,39
12/04/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10239.241		-688,52	1.517.175,87
12/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10239.251		-697,65	1.516.478,22
12/04/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10239.265		-85,20	1.516.393,02
12/04/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10239.269		-74,21	1.516.318,81
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10239.289		-701,18	1.515.617,63
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10239.294		-761,50	1.514.856,13
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10239.298		-761,50	1.514.094,63
12/04/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10239.306		-900,00	1.513.194,63
12/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10239.313		-518,92	1.512.675,71
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10239.338		-924,70	1.511.751,01
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10239.350		-701,18	1.511.049,83
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC	10239.361		-4.600,00	1.506.449,83
12/04/2021	PG.P/INTERNET - GRAFICA TIMBO	10239.370		-50,00	1.506.399,83
12/04/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10239.381		-2.355,32	1.504.044,51
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA	10239.398		-447,90	1.503.596,61
12/04/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10239.400		-5.154,75	1.498.441,86
12/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10239.411		-599,20	1.497.842,66
12/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10239.419		-803,61	1.497.039,05
12/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10239.422		-399,50	1.496.639,55



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
12/04/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10239.428		-344,00	1.496.295,55
12/04/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10239.437		-1.396,16	1.494.899,39
12/04/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10239.441		-1.668,43	1.493.230,96
12/04/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA RABISCO	10239.447		-1.802,65	1.491.428,31
12/04/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10239.462		-2.092,47	1.489.335,84
12/04/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA	10239.472		-1.305,00	1.488.030,84
12/04/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR	10239.517		-1.281,67	1.486.749,17
12/04/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR	10239.519		-1.281,68	1.485.467,49
12/04/2021	PG.P/INTERNET - JJ INDUSTRIA E COMERCIO DE PLA	10239.525		-6.712,00	1.478.755,49
12/04/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10239.544		-218,56	1.478.536,93
12/04/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP	10239.566		-912,00	1.477.624,93
12/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10239.576		-876,98	1.476.747,95
12/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10239.581		-876,98	1.475.870,97
12/04/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10239.588		-552,50	1.475.318,47
12/04/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10239.596		-340,51	1.474.977,96
12/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10239.553		-847,50	1.474.130,46
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10239.562		-2.105,34	1.472.025,12
12/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10239.584		-876,98	1.471.148,14
12/04/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10239.607		-420,10	1.470.728,04
12/04/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10240.231		-4.652,10	1.466.075,94
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MAXX LIMP	10239.614		-140,00	1.465.935,94
12/04/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10240.220		-14.977,22	1.450.958,72
12/04/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	73255.924		-35.000,00	1.415.958,72
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.924		-6,00	1.415.952,72
12/04/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	73255.925		-24.900,00	1.391.052,72
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.925		-6,00	1.391.046,72
12/04/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	73255.927		-11.168,15	1.379.878,57
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.927		-6,00	1.379.872,57
12/04/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	73255.947		-25.318,54	1.354.554,03
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.947		-6,00	1.354.548,03
12/04/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	73255.949		-1.000,02	1.353.548,01
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.949		-6,00	1.353.542,01
12/04/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	73255.950		-25.000,00	1.328.542,01
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.950		-6,00	1.328.536,01
12/04/2021	DEB. TED - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS	73255.951		-720,00	1.327.816,01
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.951		-6,00	1.327.810,01
12/04/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	73255.952		-25.000,00	1.302.810,01
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.952		-6,00	1.302.804,01
12/04/2021	DEB. TED - JFA Medicos Associados	73255.953		-8.640,00	1.294.164,01
12/04/2021	TEDELETRONICO	73255.953		-6,00	1.294.158,01
12/04/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-1.010,00	1.293.148,01
12/04/2021	TR.INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA	908.821.0		-2.500,04	1.290.647,97
12/04/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-8.784,36	1.281.863,61
12/04/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10368.398		-1.398,23	1.280.465,38
13/04/2021	DEB. TED - ORTOBRASIL MOVEIS HOSPITALARES	73266.309		-103.000,00	1.177.465,38
13/04/2021	TEDELETRONICO	73266.309		-6,00	1.177.459,38
13/04/2021	DEB. TED - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24	73266.310		-14.500,00	1.162.959,38
13/04/2021	TEDELETRONICO	73266.310		-6,00	1.162.953,38
13/04/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E	1111.388.0		-98.259,30	1.064.694,08
14/04/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	73285.971		-30.927,44	1.033.766,64
14/04/2021	TEDELETRONICO	73285.971		-6,00	1.033.760,64
15/04/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	96507.981	148.600,00		1.182.360,64



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
16/04/2021	DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI	73309.552		-13.736,52	1.168.624,12
16/04/2021	TEDELETRONICO	73309.552		-6,00	1.168.618,12
16/04/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	73309.512		-10.800,00	1.157.818,12
16/04/2021	TEDELETRONICO	73309.512		-6,00	1.157.812,12
16/04/2021	DEVOLUCAO TED - JHP SERVICOS MEDICOS	73309.512	10.800,00		1.168.612,12
20/04/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	203.952		-1.971,92	1.166.640,20
20/04/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10119.306		-833,59	1.165.806,61
20/04/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10119.312		-179,27	1.165.627,34
20/04/2021	DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS	73338.855		-17.280,00	1.148.347,34
20/04/2021	TEDELETRONICO	73338.855		-6,00	1.148.341,34
20/04/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	73338.858		-175,00	1.148.166,34
20/04/2021	TEDELETRONICO	73338.858		-6,00	1.148.160,34
20/04/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	73338.859		-824,00	1.147.336,34
20/04/2021	TEDELETRONICO	73338.859		-6,00	1.147.330,34
20/04/2021	DEB. TED - SERRALHERIA BLASIU	73338.834		-450,00	1.146.880,34
20/04/2021	TEDELETRONICO	73338.834		-6,00	1.146.874,34
20/04/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10123.815		-747,40	1.146.126,94
20/04/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10123.823		-598,00	1.145.528,94
20/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10123.828		-4.255,00	1.141.273,94
20/04/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10123.858		-1.228,50	1.140.045,44
20/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10123.868		-827,60	1.139.217,84
20/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10123.873		-582,49	1.138.635,35
20/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10123.876		-398,86	1.138.236,49
20/04/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10123.883		-4.042,50	1.134.193,99
20/04/2021	PG.P/INTERNET - JFK ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT	10123.889		-7.167,00	1.127.026,99
20/04/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10123.892		-1.135,40	1.125.891,59
20/04/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10123.895		-1.050,00	1.124.841,59
20/04/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10123.897		-2.469,02	1.122.372,57
20/04/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10123.899		-189,80	1.122.182,77
20/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10123.900		-689,00	1.121.493,77
20/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10123.908		-7.700,00	1.113.793,77
20/04/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT	10123.913		-14.045,39	1.099.748,38
20/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10123.922		-184,32	1.099.564,06
3/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10123.933		-2.873,00	1.096.691,06
20/04/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10123.940		-772,30	1.095.918,76
20/04/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10123.950		-420,00	1.095.498,76
20/04/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10123.955		-21.298,00	1.074.200,76
20/04/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10123.956		-96.953,35	977.247,41
20/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10123.832		-1.742,00	975.505,41
20/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10123.844		-150,00	975.355,41
20/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10123.854		-4.276,72	971.078,69
20/04/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10123.904		-1.198,00	969.880,69
20/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10123.926		-279,80	969.600,89
20/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10123.928		-437,04	969.163,85
20/04/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-56.873,10	912.290,75
22/04/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	73348.168		-4.226,26	908.064,49
22/04/2021	TEDELETRONICO	73348.168		-6,00	908.058,49
22/04/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	73348.169		-12.162,96	895.895,53
22/04/2021	TEDELETRONICO	73348.169		-6,00	895.889,53
22/04/2021	DEB. TED - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS	73348.196		-2.880,00	893.009,53
22/04/2021	TEDELETRONICO	73348.196		-6,00	893.003,53
22/04/2021	DEB. TED - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA	73348.197		-6.720,00	886.283,53



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
22/04/2021	TEDELETRONICO	73348.197		-6,00	886.277,53
22/04/2021	TRANSF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4		-50.028,20	836.249,33
23/04/2021	DEB. TED - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS	73351.955		-6.840,00	829.409,33
23/04/2021	TEDELETRONICO	73351.955		-6,00	829.403,33
23/04/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	73354.805		-10.135,80	819.267,53
23/04/2021	TEDELETRONICO	73354.805		-6,00	819.261,53
23/04/2021	PG.P/INTERNET - SCHUMANN MOVEIS E ELETRODOMEST	10038.191		-1.612,27	817.649,26
23/04/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	73356.986		-10.800,00	806.849,26
23/04/2021	TEDELETRONICO	73356.986		-6,00	806.843,26
23/04/2021	TRANSF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4		-130,32	806.712,94
23/04/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	967.488.8	479,70		807.192,64
23/04/2021	DEB. TED - CENTRO CLINICO DREWS LTDA	73360.629		-3.600,00	803.592,64
23/04/2021	TEDELETRONICO	73360.629		-6,00	803.586,64
26/04/2021	DEB. TED - T E M EMERGENCIAS MEDICAS	73370.150		-15.000,00	788.586,64
26/04/2021	TEDELETRONICO	73370.150		-6,00	788.580,64
26/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10157.667		-342,95	788.237,69
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10157.672		-2.214,72	786.022,97
26/04/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10157.700		-344,00	785.678,97
26/04/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10157.704		-344,00	785.334,97
26/04/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10157.708		-223,20	785.111,77
26/04/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10157.713		-105,39	785.006,38
26/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10157.716		-716,66	784.289,72
26/04/2021	PG.P/INTERNET - AMBIENTAR	10157.718		-735,00	783.554,72
26/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10157.733		-1.540,00	782.014,72
26/04/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10157.738		-364,60	781.650,12
26/04/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10157.739		-448,35	781.201,77
26/04/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10157.746		-580,02	780.621,75
26/04/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10157.748		-182,00	780.439,75
26/04/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10157.751		-550,00	779.889,75
26/04/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10157.764		-811,64	779.078,11
26/04/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10157.765		-1.021,22	778.056,89
26/04/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10157.770		-19.431,44	758.625,45
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10157.776		-2.433,70	756.191,75
26/04/2021	PG.P/INTERNET - ETIQUETAS DALLA LTDA	10157.778		-969,70	755.222,05
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MAXIMUS ASS E EQUIP P GASTRO	10157.782		-575,00	754.647,05
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE O	10157.786		-11.114,98	743.532,07
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10157.677		-2.214,73	741.317,34
26/04/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10157.680		-326,40	740.990,94
26/04/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10157.691		-360,00	740.630,94
26/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10157.722		-1.540,00	739.090,94
26/04/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10157.728		-1.540,00	737.550,94
26/04/2021	PG.P/INTERNET - Conasa	10157.756		-2.751,53	734.799,41
26/04/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10157.761		-1.042,53	733.756,88
26/04/2021	PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES I H LTDA	10157.775		-2.080,00	731.676,88
27/04/2021	SOBRAS REF.SALDO MED.	80052.176	1.664,51		733.341,39
27/04/2021	SOBRAS REF. TARIFAS	80052.179	519,00		733.860,39
27/04/2021	SOBRAS REF. AUTOATEND	80052.177	271,50		734.131,89
28/04/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4	154,57		734.286,46
28/04/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	73382.173		-14,00	734.272,46
28/04/2021	TEDELETRONICO	73382.173		-6,00	734.266,46
28/04/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10062.406		-706,80	733.559,66
29/04/2021	DEB. TED - ANNE LUISE DE PINHO MOUTINHO	73396.009		-451,00	733.108,66



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.009		-6,00	733.102,66
29/04/2021	DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO	73396.010		-200,00	732.902,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.010		-6,00	732.896,66
29/04/2021	DEB. TED - YOHANA ESKELSEN VIEIRA	73396.011		-984,00	731.912,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.011		-6,00	731.906,66
29/04/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	73396.012		-3.854,00	728.052,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.012		-6,00	728.046,66
29/04/2021	DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA	73396.014		-2.036,00	726.010,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.014		-6,00	726.004,66
29/04/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	73396.035		-1.368,00	724.636,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.035		-6,00	724.630,66
29/04/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	73396.036		-3.396,00	721.234,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.036		-6,00	721.228,66
29/04/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	73396.039		-2.233,00	718.995,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.039		-6,00	718.989,66
29/04/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	73396.040		-2.057,00	716.932,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.040		-6,00	716.926,66
29/04/2021	DEB. TED - EDIRENE SILVA DOS SANTOS	73396.041		-2.774,00	714.152,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.041		-6,00	714.146,66
29/04/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	73396.042		-6.850,00	707.296,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.042		-6,00	707.290,66
29/04/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	73396.043		-899,00	706.391,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.043		-6,00	706.385,66
29/04/2021	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	73396.046		-4.440,00	701.945,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.046		-6,00	701.939,66
29/04/2021	DEB. TED - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	73396.047		-2.081,00	699.858,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.047		-6,00	699.852,66
29/04/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	73396.048		-2.029,00	697.823,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.048		-6,00	697.817,66
29/04/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	73396.049		-2.588,00	695.229,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.049		-6,00	695.223,66
29/04/2021	DEB. TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	73396.050		-1.820,00	693.403,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.050		-6,00	693.397,66
29/04/2021	DEB. TED - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	73396.051		-1.718,00	691.679,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.051		-6,00	691.673,66
29/04/2021	DEB. TED - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	73396.052		-2.270,00	689.403,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.052		-6,00	689.397,66
29/04/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	73396.053		-4.413,00	684.984,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.053		-6,00	684.978,66
29/04/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	73396.054		-3.885,00	681.093,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.054		-6,00	681.087,66
29/04/2021	DEB. TED - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	73396.075		-4.517,00	676.570,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.075		-6,00	676.564,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	73396.076		-1.485,00	675.079,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.076		-6,00	675.073,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSELI APARECIDA ARGENTE	73396.077		-2.524,00	672.549,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.077		-6,00	672.543,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA	73396.078		-1.785,00	670.758,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.078		-6,00	670.752,66
29/04/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	73396.079		-2.176,00	668.576,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.079		-6,00	668.570,66
29/04/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	73396.080		-715,00	667.855,66



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.080		-6,00	667.849,66
29/04/2021	DEB. TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	73396.081		-4.249,00	663.600,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.081		-6,00	663.594,66
29/04/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	73396.082		-1.710,00	661.884,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.082		-6,00	661.878,66
29/04/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	73396.083		-2.879,00	658.999,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.083		-6,00	658.993,66
29/04/2021	DEB. TED - VANESSA SARAIVA VIVIAN	73396.084		-2.018,00	656.975,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.084		-6,00	656.969,66
29/04/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	73396.086		-2.145,00	654.824,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.086		-6,00	654.818,66
29/04/2021	DEB. TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	73396.022		-1.442,00	653.376,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.022		-6,00	653.370,66
29/04/2021	DEB. TED - RAFAEL VINICIUS DA SILVA	73396.026		-1.129,00	652.241,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.026		-6,00	652.235,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSINETE GAMA SILVA	73396.027		-850,00	651.385,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.027		-6,00	651.379,66
29/04/2021	DEB. TED - ADRIELI LORENCO DA SILVA	73396.028		-2.720,00	648.659,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.028		-6,00	648.653,66
29/04/2021	DEB. TED - CLAUDIO DE QUADRA	73396.029		-2.579,00	646.074,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.029		-6,00	646.068,66
29/04/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	73396.031		-6.122,00	639.946,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.031		-6,00	639.940,66
29/04/2021	DEB. TED - EDUARDA BATISTA KREUNING	73396.032		-4.536,00	635.404,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.032		-6,00	635.398,66
29/04/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	73396.033		-1.615,00	633.783,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.033		-6,00	633.777,66
29/04/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	73396.034		-6.814,00	626.963,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.034		-6,00	626.957,66
29/04/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	73396.055		-3.000,00	623.957,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.055		-6,00	623.951,66
29/04/2021	DEB. TED - GABRIELA ALMANSA CARLOS	73396.056		-3.963,00	619.988,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.056		-6,00	619.982,66
29/04/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	73396.057		-2.029,00	617.953,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.057		-6,00	617.947,66
29/04/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	73396.058		-2.353,00	615.594,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.058		-6,00	615.588,66
29/04/2021	DEB. TED - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	73396.059		-3.898,00	611.690,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.059		-6,00	611.684,66
29/04/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	73396.060		-2.052,00	609.632,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.060		-6,00	609.626,66
29/04/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	73396.061		-1.545,00	608.081,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.061		-6,00	608.075,66
29/04/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	73396.064		-3.376,00	604.699,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.064		-6,00	604.693,66
29/04/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	73396.065		-4.855,00	599.838,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.065		-6,00	599.832,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSANE VARGAS	73396.066		-2.036,00	597.796,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.066		-6,00	597.790,66
29/04/2021	DEB. TED - ROSELI FRANCISCA DA SILVA	73396.068		-3.707,00	594.083,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.068		-6,00	594.077,66
29/04/2021	DEB. TED - RUBIA MILENA ORO	73396.069		-1.846,00	592.231,66



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.069		-6,00	592.225,66
29/04/2021	DEB. TED - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	73396.070		-1.147,00	591.078,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.070		-6,00	591.072,66
29/04/2021	DEB. TED - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES	73396.072		-2.393,00	588.679,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.072		-6,00	588.673,66
29/04/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	73396.073		-3.544,00	585.129,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.073		-6,00	585.123,66
29/04/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	73396.074		-1.909,00	583.214,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.074		-6,00	583.208,66
29/04/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	73396.095		-1.748,00	581.460,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.095		-6,00	581.454,66
29/04/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	73396.096		-2.333,00	579.121,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.096		-6,00	579.115,66
29/04/2021	DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS	73396.098		-4.582,00	574.533,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.098		-6,00	574.527,66
29/04/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	73396.099		-278,00	574.249,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.099		-6,00	574.243,66
29/04/2021	DEB. TED - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	73396.100		-4.064,00	570.179,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.100		-6,00	570.173,66
29/04/2021	DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA	73396.142		-3.883,00	566.290,66
29/04/2021	TEDELETRONICO	73396.142		-6,00	566.284,66
29/04/2021	DEVOLUCAO TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	73396.022	1.442,00		567.726,66
30/04/2021	DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS	73404.574		-2.880,00	564.846,66
30/04/2021	TEDELETRONICO	73404.574		-6,00	564.840,66
30/04/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	73405.257		-10.103,50	554.737,16
30/04/2021	TEDELETRONICO	73405.257		-6,00	554.731,16
TOTAL			1.122.946,28	-1.556.758,56	554.731,16

Os dados acima têm como base 03/05/2021 às 08:25 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	CBO : 3222-05 3		TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 15/03/2021 CPF 037.259.559-64 PIS 127.51761.50.1				CTPS 00680988 00001-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00		
101	Adic. Insalubridade		124,67		
131	Adicional Noturno		255,00		
428	Hora Extra 50%	0,26	3,58		
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	0,48		
9002	Arred. Prov. Folha		0,10		
9101	I.N.S.S.	7,8242		109,83	
		Totais	1.403,83	109,83	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.294,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	1.403,73	1.403,73	112,29	914,72	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	CBO : 3222-05 3		TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 15/03/2021 CPF 037.259.559-64 PIS 127.51761.50.1				CTPS 00680988 00001-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00		
101	Adic. Insalubridade		124,67		
131	Adicional Noturno		255,00		
428	Hora Extra 50%	0,26	3,58		
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	0,48		
9002	Arred. Prov. Folha		0,10		
9101	I.N.S.S.	7,8242		109,83	
		Totais	1.403,83	109,83	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.294,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	1.403,73	1.403,73	112,29	914,72	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido 037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145223
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2803
Valor a Pagar 1.294,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0C53.1401.0104.1518.0B16.1E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 18/03/2021 CPF 093.153.199-31 PIS 207.64211.51.4 CTPS 05363641 00030-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	14,00	840,00	
101	Adic. Insalubridade		102,67	
131	Adicional Noturno		210,00	
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17	
428	Hora Extra 50%	0,25	3,44	
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	0,60	
9002	Arred. Prov. Folha		0,73	
9101	I.N.S.S.	7,5730		87,61
		Totais	1.157,61	87,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.070,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.156,88	1.156,88	92,55	1.069,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 18/03/2021 CPF 093.153.199-31 PIS 207.64211.51.4 CTPS 05363641 00030-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	14,00	840,00	
101	Adic. Insalubridade		102,67	
131	Adicional Noturno		210,00	
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17	
428	Hora Extra 50%	0,25	3,44	
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	0,60	
9002	Arred. Prov. Folha		0,73	
9101	I.N.S.S.	7,5730		87,61
		Totais	1.157,61	87,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.070,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.156,88	1.156,88	92,55	1.069,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0572 - CACADOR
Conta/Nome Favorecido 30463.7 - ADRIELI LORENCO DA SILVA
CNPJ Favorecido 093.153.199-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145224
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2805
Valor a Pagar 1.070,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:53
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0357.2001.0104.1518.0B20.20

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
177	CINARA FALK	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 20/03/2021 CPF 027.612.670-01 PIS 207.24327.79.1 CTPS 05131962 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	12,00	720,00	
101	Adic. Insalubridade		88,00	
451	Horas Extras 50% Not	0,31	5,34	
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	1,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,67	
9101	I.N.S.S.	7,5000		61,08
		Totais	815,08	61,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 754,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	814,41	814,41	65,15	563,74
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
177	CINARA FALK	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 20/03/2021 CPF 027.612.670-01 PIS 207.24327.79.1 CTPS 05131962 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	12,00	720,00	
101	Adic. Insalubridade		88,00	
451	Horas Extras 50% Not	0,31	5,34	
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	1,07	
9002	Arred. Prov. Folha		0,67	
9101	I.N.S.S.	7,5000		61,08
		Totais	815,08	61,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 754,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	814,41	814,41	65,15	563,74
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26919.2 - CINARA FALK
CNPJ Favorecido	027.612.670-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145225
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2809
Valor a Pagar	754,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.5B17.3401.0104.1518.0B20.21

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
166	CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 05/03/2021 CPF 025.696.449-19 PIS 210.32155.11.8 CTPS 00009882 02680-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	
101	Adic. Insalubridade		198,00	
131	Adicional Noturno		405,00	
424	H Extras 50% Noturna	2,00	33,68	
425	Hora Extra 100% Notu	0,29	6,51	
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18	
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,02	
9002	Arred. Prov. Folha		0,44	
9101	I.N.S.S.	8,3611		189,83
Totais			2.270,83	189,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.081,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.270,39	2.270,39	181,63	1.890,97
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
166	CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 05/03/2021 CPF 025.696.449-19 PIS 210.32155.11.8 CTPS 00009882 02680-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	
101	Adic. Insalubridade		198,00	
131	Adicional Noturno		405,00	
424	H Extras 50% Noturna	2,00	33,68	
425	Hora Extra 100% Notu	0,29	6,51	
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18	
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,02	
9002	Arred. Prov. Folha		0,44	
9101	I.N.S.S.	8,3611		189,83
Totais			2.270,83	189,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.081,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.270,39	2.270,39	181,63	1.890,97
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

FOLHAS
Nº 067

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido 39397.5 - CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO
CNPJ Favorecido 025.696.449-19

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145226
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2811
Valor a Pagar 2.081,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2C1F.4001.0104.1518.0B2A.22

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
167	ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	CBO :	3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 06/03/2021		CPF 029.634.416-81	PIS 125.18690.61.3	CTPS 08606643 00050-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	
101	Adic. Insalubridade		190,67	
428	Hora Extra 50%	0,04	0,55	
451	Horas Extras 50% Not	3,37	58,02	
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,21	
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	11,23	
9002	Arred. Prov. Folha		0,95	
9101	I.N.S.S.	8,0952		147,63
		Totais	1.824,63	147,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.677,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.823,68	1.823,68	145,89	1.676,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
167	ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	CBO :	3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 06/03/2021		CPF 029.634.416-81	PIS 125.18690.61.3	CTPS 08606643 00050-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	
101	Adic. Insalubridade		190,67	
428	Hora Extra 50%	0,04	0,55	
451	Horas Extras 50% Not	3,37	58,02	
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,21	
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	11,23	
9002	Arred. Prov. Folha		0,95	
9101	I.N.S.S.	8,0952		147,63
		Totais	1.824,63	147,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.677,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.823,68	1.823,68	145,89	1.676,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4167 - SAMAMBAIA
Conta/Nome Favorecido 75933.5 - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO
CNPJ Favorecido 029.634.416-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145227
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2813
Valor a Pagar 1.677,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1COF.4C01.0104.1518.0B2A.23

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI	CBO : 3222-05		3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
Admissão 12/03/2021		CPF 856.701.200-78	PIS 154.49854.27.0	CTPS 09614260 00030-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	
101	Adic. Insalubridade		146,67	
131	Adicional Noturno		300,00	
451	Horas Extras 50% Not	0,46	9,68	
461	H. Extras 100% Not	0,29	8,14	
543	D.S.R. Horas Extras	17,00	3,14	
9002	Arred. Prov. Folha		0,95	
9101	I.N.S.S.	8,0102		133,58
		Totais	1.668,58	133,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.535,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.667,63	1.667,63	133,41	1.534,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI	CBO : 3222-05		3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
Admissão 12/03/2021		CPF 856.701.200-78	PIS 154.49854.27.0	CTPS 09614260 00030-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	
101	Adic. Insalubridade		146,67	
131	Adicional Noturno		300,00	
451	Horas Extras 50% Not	0,46	9,68	
461	H. Extras 100% Not	0,29	8,14	
543	D.S.R. Horas Extras	17,00	3,14	
9002	Arred. Prov. Folha		0,95	
9101	I.N.S.S.	8,0102		133,58
		Totais	1.668,58	133,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.535,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	1.667,63	1.667,63	133,41	1.534,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	11732313.5 - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI
CNPJ Favorecido	856.701.200-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145228
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2815
Valor a Pagar	1.535,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.162F.5801.0104.1518.0B34.24

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	21,00	980,00	
101		Adic. Insalubridade		154,00	
428		Hora Extra 50%	11,00	121,50	
429		Hora Extra 100%	11,00	162,00	
543		D.S.R. Horas Extras	18,00	47,25	
9002		Arred. Prov. Folha		0,57	
9101		I.N.S.S.	7,8730		115,32
			Totais	1.465,32	115,32
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.350,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00		1.464,75	1.464,75	117,18	970,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	21,00	980,00	
101		Adic. Insalubridade		154,00	
428		Hora Extra 50%	11,00	121,50	
429		Hora Extra 100%	11,00	162,00	
543		D.S.R. Horas Extras	18,00	47,25	
9002		Arred. Prov. Folha		0,57	
9101		I.N.S.S.	7,8730		115,32
			Totais	1.465,32	115,32
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.350,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00		1.464,75	1.464,75	117,18	970,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47114.4 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido	015.516.522-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145229
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2817
Valor a Pagar	1.350,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.0F08.0001.0104.1518.0B34.25

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	6,00	280,00	
101		Adic. Insalubridade		44,00	
9002		Arred. Prov. Folha		0,30	
9101		I.N.S.S.	7,5000		24,30
			Totais	324,30	24,30
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 300,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00		324,00	324,00	25,92	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	6,00	280,00	
101		Adic. Insalubridade		44,00	
9002		Arred. Prov. Folha		0,30	
9101		I.N.S.S.	7,5000		24,30
			Totais	324,30	24,30
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 300,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00		324,00	324,00	25,92	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

FOLHAS
Nº 075

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	5685094.8 - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO
CNPJ Favorecido	085.689.009-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145230
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2819
Valor a Pagar	300,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.4908.0C01.0104.1518.0B3E.26

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

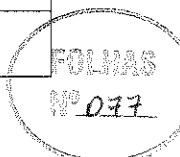


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
171	NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	CBO : 4221-05 19 RECEPCIONISTA		
Admissão 11/03/2021 CPF 092.965.164-20 PIS 165.44586.06.5 CTPS 00088816 00030-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	980,00	
101	Adic. Insalubridade		154,00	
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	0,44	
428	Hora Extra 50%	1,11	12,26	
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00	
440	Adic. Noturno Horas	87,48	139,17	
542	D.S.R. Rend. Var.	18,00	23,20	
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	29,12	
9002	Arred. Prov. Folha		0,12	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,12		0,88
9101	I.N.S.S.	7,8990		118,43
		Totais	1.500,31	119,31
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.381,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.499,31	1.499,31	119,94	1.001,70
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
171	NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	CBO : 4221-05 19 RECEPCIONISTA		
Admissão 11/03/2021 CPF 092.965.164-20 PIS 165.44586.06.5 CTPS 00088816 00030-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	980,00	
101	Adic. Insalubridade		154,00	
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	0,44	
428	Hora Extra 50%	1,11	12,26	
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00	
440	Adic. Noturno Horas	87,48	139,17	
542	D.S.R. Rend. Var.	18,00	23,20	
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	29,12	
9002	Arred. Prov. Folha		0,12	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,12		0,88
9101	I.N.S.S.	7,8990		118,43
		Totais	1.500,31	119,31
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.381,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.499,31	1.499,31	119,94	1.001,70
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4982 - PORTAL DO SERTAO
Conta/Nome Favorecido 14725.0 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145231
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2823
Valor a Pagar 1.381,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1020.2001.0104.1518.0B3E.27

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

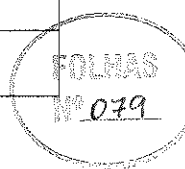


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
165	RUBIA MILENA ORO	CBO : 4221-05		19 RECEPCIONISTA	
Admissão 03/03/2021 CPF 010.357.790-48 PIS 203.68732.12.0 CTPS 07386086 00001-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33		
101	Adic. Insalubridade		212,67		
428	Hora Extra 50%	22,00	243,00		
451	Horas Extras 50% Not	1,51	20,85		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,22		
9002	Arred. Prov. Folha		0,91		
9101	I.N.S.S.	8,1183		151,98	
		Totais	1.872,98	151,98	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.721,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.400,00	1.872,07	1.872,07	149,76	1.530,50	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
165	RUBIA MILENA ORO	CBO : 4221-05		19 RECEPCIONISTA	
Admissão 03/03/2021 CPF 010.357.790-48 PIS 203.68732.12.0 CTPS 07386086 00001-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33		
101	Adic. Insalubridade		212,67		
428	Hora Extra 50%	22,00	243,00		
451	Horas Extras 50% Not	1,51	20,85		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,22		
9002	Arred. Prov. Folha		0,91		
9101	I.N.S.S.	8,1183		151,98	
		Totais	1.872,98	151,98	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.721,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.400,00	1.872,07	1.872,07	149,76	1.530,50	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	19354.4 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido	010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145232
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2825
Valor a Pagar	1.721,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.1D5C.2C01.0104.1518.0B48.28

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
170	SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA	CBO : 3222-05 3		TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 11/03/2021 CPF 132.976.448-00 PIS 122.83776.90.4 CTPS 00072000 00094-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	21,00	1.260,00		
101	Adic. Insalubridade		154,00		
428	Hora Extra 50%	0,02	0,28		
451	Horas Extras 50% Not	0,49	8,44		
461	H. Extras 100% Not	0,17	3,90		
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	2,10		
9002	Arred. Prov. Folha		0,86		
217	Faltas n/ Just.Horas	0,18		1,65	
9101	I.N.S.S.	7,8433		111,93	
		Totais	1.429,58	113,58	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.316,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	1.427,07	1.427,07	114,16	1.125,55	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
170	SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA	CBO : 3222-05 3		TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 11/03/2021 CPF 132.976.448-00 PIS 122.83776.90.4 CTPS 00072000 00094-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	21,00	1.260,00		
101	Adic. Insalubridade		154,00		
428	Hora Extra 50%	0,02	0,28		
451	Horas Extras 50% Not	0,49	8,44		
461	H. Extras 100% Not	0,17	3,90		
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	2,10		
9002	Arred. Prov. Folha		0,86		
217	Faltas n/ Just.Horas	0,18		1,65	
9101	I.N.S.S.	7,8433		111,93	
		Totais	1.429,58	113,58	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.316,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	1.427,07	1.427,07	114,16	1.125,55	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3965 - SOROCABA-CERRADO
Conta/Nome Favorecido	177546.1 - SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA
CNPJ Favorecido	132.976.448-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145233
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2827
Valor a Pagar	1.316,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.0D48.3801.0104.1518.0B48.29

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

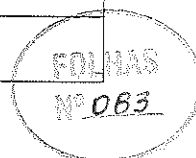


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
176	SIMONI ZANDROSKI FELIPE	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 19/03/2021 CPF 067.263.149-06 PIS 209.02058.41.4 CTPS 08862404 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	780,00	
101	Adic. Insalubridade		95,33	
451	Horas Extras 50% Not	1,16	19,97	
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,44	
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	4,26	
9002	Arred. Prov. Folha		0,72	
9101	I.N.S.S.	7,5000		67,72
		Totais	903,72	67,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 836,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	903,00	903,00	72,24	645,69
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
176	SIMONI ZANDROSKI FELIPE	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 19/03/2021 CPF 067.263.149-06 PIS 209.02058.41.4 CTPS 08862404 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	780,00	
101	Adic. Insalubridade		95,33	
451	Horas Extras 50% Not	1,16	19,97	
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,44	
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	4,26	
9002	Arred. Prov. Folha		0,72	
9101	I.N.S.S.	7,5000		67,72
		Totais	903,72	67,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 836,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	903,00	903,00	72,24	645,69
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0393 - LAPA
Conta/Nome Favorecido 869460106.9 - SIMONE ZANDROSKI FELIPE
CNPJ Favorecido 067.263.149-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145234
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2829
Valor a Pagar 836,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:58
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.5E34.4401.0104.1518.0B52.2A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	CBO : 2235-05		28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 01/02/2021 CPF 028.362.670-46 PIS 166.97444.49.6 CTPS 08758082 00030-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46		
101	Adic. Insalubridade		198,71		
131	Adicional Noturno		841,61		
424	H Extras 50% Noturna	1,55	51,56		
428	Hora Extra 50%	5,32	143,17		
429	Hora Extra 100%	1,08	38,75		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	34,59		
8351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69		
8361	01 até 15 dias Adici	3,00	111,46		
9002	Arred. Prov. Folha		0,20		
217	Faltas n/ Just.Horas	9,07		201,15	
9101	I.N.S.S.	10,9929		543,69	
9151	I.R.	22,50		354,36	
		Totais	5.147,20	1.099,20	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.048,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.727,15	4.945,85	4.945,85	395,66	4.402,16	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	CBO : 2235-05		28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 01/02/2021 CPF 028.362.670-46 PIS 166.97444.49.6 CTPS 08758082 00030-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46		
101	Adic. Insalubridade		198,71		
131	Adicional Noturno		841,61		
424	H Extras 50% Noturna	1,55	51,56		
428	Hora Extra 50%	5,32	143,17		
429	Hora Extra 100%	1,08	38,75		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	34,59		
8351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69		
8361	01 até 15 dias Adici	3,00	111,46		
9002	Arred. Prov. Folha		0,20		
217	Faltas n/ Just.Horas	9,07		201,15	
9101	I.N.S.S.	10,9929		543,69	
9151	I.R.	22,50		354,36	
		Totais	5.147,20	1.099,20	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.048,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.727,15	4.945,85	4.945,85	395,66	4.402,16	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido 2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido 344.161.178-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145235
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2833
Valor a Pagar 3.680,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:58
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.081C.5801.0104.1518.0B52.2C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	CBO : 2235-05		28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 16/03/2020 CPF 298.299.138-13 PIS 128.74825.85.0 CTPS 00213555 00040-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77		
101	Adic. Insalubridade		177,42		
428	Hora Extra 50%	2,16	58,13		
451	Horas Extras 50% Not	3,02	101,59		
461	H. Extras 100% Not	0,11	4,93		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	24,39		
8351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38		
8361	01 até 15 dias Adici	6,00	42,58		
9002	Arred. Prov. Folha		0,23		
9101	I.N.S.S.	10,4043		430,34	
9151	I.R.	15,00		201,08	
Totais			4.136,42	631,42	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.505,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.727,15	4.136,19	4.136,19	330,89	3.705,85	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	CBO : 2235-05		28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 16/03/2020 CPF 298.299.138-13 PIS 128.74825.85.0 CTPS 00213555 00040-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77		
101	Adic. Insalubridade		177,42		
428	Hora Extra 50%	2,16	58,13		
451	Horas Extras 50% Not	3,02	101,59		
461	H. Extras 100% Not	0,11	4,93		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	24,39		
8351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38		
8361	01 até 15 dias Adici	6,00	42,58		
9002	Arred. Prov. Folha		0,23		
9101	I.N.S.S.	10,4043		430,34	
9151	I.R.	15,00		201,08	
Totais			4.136,42	631,42	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.505,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.727,15	4.136,19	4.136,19	330,89	3.705,85	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
ISPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido	43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145236
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2837
Valor a Pagar	3.505,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.011D.0801.0104.1518.0B52.2D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
178	VANESSA SARAIVA VIVIAN	CBO : 5143-20 46 AUXILIAR DE LIMPEZA		
Admissão 23/03/2021 CPF 081.360.909-71 PIS 166.84275.23.2 CTPS 00011220 00060-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	9,00	420,00	
101	Adic. Insalubridade		66,00	
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50	
543	D.S.R. Horas Extras	8,00	15,19	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
9101	I.N.S.S.	7,5000		46,70
		Totais	622,70	46,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 576,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	622,69	622,69	49,81	386,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C: ITAPEMA		
178	VANESSA SARAIVA VIVIAN	CBO : 5143-20 46 AUXILIAR DE LIMPEZA		
Admissão 23/03/2021 CPF 081.360.909-71 PIS 166.84275.23.2 CTPS 00011220 00060-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	9,00	420,00	
101	Adic. Insalubridade		66,00	
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50	
543	D.S.R. Horas Extras	8,00	15,19	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
9101	I.N.S.S.	7,5000		46,70
		Totais	622,70	46,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 576,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	622,69	622,69	49,81	386,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	937.6 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido	081.360.909-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145237
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2839
Valor a Pagar	576,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:41:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.540D.1401.0104.1518.0B5C.2F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
131		Adicional Noturno		450,00	
424		H Extras 50% Noturna	15,03	253,12	
428		Hora Extra 50%	24,57	338,40	
429		Hora Extra 100%	29,06	533,65	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	166,69	
9002		Arred. Prov. Folha		0,44	
217		Faltas n/ Just.Horas	0,07		0,79
9101		I.N.S.S.	10,0455		377,82
9151		I.R.	15,00		152,69
			Totais	3.762,30	531,30
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.231,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	3.761,07	3.761,07	300,88	3.383,25	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
131		Adicional Noturno		450,00	
424		H Extras 50% Noturna	15,03	253,12	
428		Hora Extra 50%	24,57	338,40	
429		Hora Extra 100%	29,06	533,65	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	166,69	
9002		Arred. Prov. Folha		0,44	
217		Faltas n/ Just.Horas	0,07		0,79
9101		I.N.S.S.	10,0455		377,82
9151		I.R.	15,00		152,69
			Totais	3.762,30	531,30
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.231,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.800,00	3.761,07	3.761,07	300,88	3.383,25	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145238
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2843
Valor a Pagar 3.231,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:41:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5A21.2801.0104.1518.0B5C.32

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

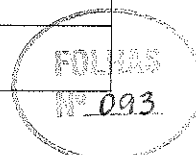


CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	29,00	1.683,87	
101		Adic. Insalubridade		205,81	
131		Adicional Noturno		420,97	
425		Hora Extra 100% Notu	0,01	0,22	
428		Hora Extra 50%	8,57	118,03	
429		Hora Extra 100%	0,03	0,55	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	17,60	
8351		01 á 15 dias Atestad	2,00	116,13	
8361		01 até 15 dias Adici	2,00	43,22	
9002		Arred. Prov. Folha		0,76	
9101		I.N.S.S.	8,8306		230,16
			Totais	2.607,16	230,16
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.377,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00		2.606,40	2.606,40	208,51	1.997,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	29,00	1.683,87	
101		Adic. Insalubridade		205,81	
131		Adicional Noturno		420,97	
425		Hora Extra 100% Notu	0,01	0,22	
428		Hora Extra 50%	8,57	118,03	
429		Hora Extra 100%	0,03	0,55	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	17,60	
8351		01 á 15 dias Atestad	2,00	116,13	
8361		01 até 15 dias Adici	2,00	43,22	
9002		Arred. Prov. Folha		0,76	
9101		I.N.S.S.	8,8306		230,16
			Totais	2.607,16	230,16
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.377,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00		2.606,40	2.606,40	208,51	1.997,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	82643864.3 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido	001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145239
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2849
Valor a Pagar	2.377,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:42:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.3811.4401.0104.1518.0C02.34

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 Referente ao mês de Março/2021

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
127 GABRIELA ALMANSA CARLOS CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 Admissão 17/11/2020 CPF 012.643.660-60 PIS 137.26279.88.0 CTPS 03938409 00040-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46	
101	Adic. Insalubridade		198,71	
428	Hora Extra 50%	0,45	12,11	
451	Horas Extras 50% Not	1,25	42,05	
461	H. Extras 100% Not	0,16	7,18	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,09	
8351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69	
8361	01 até 15 dias Adici	3,00	21,29	
9002	Arred. Prov. Folha		0,91	
217	Faltas n/ Just.Horas	1,15		20,63
9101	I.N.S.S.	2,3460		93,77
9151	I.R.	22,50		242,09
		Totais	4.018,49	356,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.662,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	669,79	3.996,95	319,75	3.903,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 Referente ao mês de Março/2021

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
127 GABRIELA ALMANSA CARLOS CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 Admissão 17/11/2020 CPF 012.643.660-60 PIS 137.26279.88.0 CTPS 03938409 00040-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46	
101	Adic. Insalubridade		198,71	
428	Hora Extra 50%	0,45	12,11	
451	Horas Extras 50% Not	1,25	42,05	
461	H. Extras 100% Not	0,16	7,18	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,09	
8351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69	
8361	01 até 15 dias Adici	3,00	21,29	
9002	Arred. Prov. Folha		0,91	
217	Faltas n/ Just.Horas	1,15		20,63
9101	I.N.S.S.	2,3460		93,77
9151	I.R.	22,50		242,09
		Totais	4.018,49	356,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.662,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	669,79	3.996,95	319,75	3.903,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2352 - NOVA PALMA
Conta/Nome Favorecido 39216.2 - GABRIELA ALMANSA CARLOS
CNPJ Favorecido 012.643.660-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73145240
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2855
Valor a Pagar 3.662,00
Data/Hora Transação 01/04/2021 06:42:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0739.6001.0104.1518.0C02.36

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

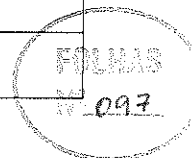


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	CBO : 7823-20		90 MOTORISTA DE AMBULANCIA	
Admissão 30/01/2020 CPF 328.852.530-53 PIS 120.39905.31.8 CTPS 09939711 00050					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	6,00	370,00		
101	Adic. Insalubridade		44,00		
428	Hora Extra 50%	8,00	112,91		
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	18,82		
3105	Férias Folha	24,00	1.480,00		
3151	1/3 Férias Folha		753,40		
3249	Férias Adic. Folha	24,00	546,00		
3251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00	185,68		
3252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00	48,52		
9002	Arred. Prov. Folha		0,93		
3949	Desconto férias			2.710,68	
9101	I.N.S.S.	8,5500		46,66	
9103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,0518		302,92	
		Totais	3.560,26	3.060,26	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 500,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.850,00	3.559,33	3.559,33	284,74	499,07	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC				Referente ao mês de Março/2021	
CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Código	Nome do funcionário	C.C:		ITAPEMA	
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	CBO : 7823-20		90 MOTORISTA DE AMBULANCIA	
Admissão 30/01/2020 CPF 328.852.530-53 PIS 120.39905.31.8 CTPS 09939711 00050					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	6,00	370,00		
101	Adic. Insalubridade		44,00		
428	Hora Extra 50%	8,00	112,91		
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	18,82		
3105	Férias Folha	24,00	1.480,00		
3151	1/3 Férias Folha		753,40		
3249	Férias Adic. Folha	24,00	546,00		
3251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00	185,68		
3252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00	48,52		
9002	Arred. Prov. Folha		0,93		
3949	Desconto férias			2.710,68	
9101	I.N.S.S.	8,5500		46,66	
9103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,0518		302,92	
		Totais	3.560,26	3.060,26	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 500,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.850,00	3.559,33	3.559,33	284,74	499,07	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73145241
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2857
Valor a Pagar	500,00
Data/Hora Transação	01/04/2021 06:42:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.510A.0801.0104.1518.0C0C.39

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2021 - 16:24:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 317.636,60	06-QTDE TRABALHADORES 107	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.410,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.410,92
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2021 - 16:24:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 317.636,60	06-QTDE TRABALHADORES 107	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.410,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.410,92
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 31/03/2021

HORA: 16:24:07

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMPETÊNCIA: 03/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

107

REMUNERAÇÃO

317.636,60

DEPÓSITO

25.410,92

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

25.410,92

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/04/2021 - COMPROVANTE - 07:49:19
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858900002541 109201792109
407651050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/04/2021
Competência:.....03/2021
Data do Pagamento:.....01/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 25.410,92

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
F167.C641.FBE9.5619.C080.8DCA.C551.3E43

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 31/03/2021 HORA: 16:24:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659

VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 29.381,47

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 29.381,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002937

814702702308

586324860004

095320210398

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 31/03/2021 HORA: 16:24:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659

VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 29.381,47

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 29.381,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002937

814702702308

586324860004

095320210398



FOLHAS
Nº 102

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 31/03/2021
HORA: 16:24:07
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53	0000	2305	639
29.381,47	0,00	0,00	0,00	0,00	29.381,47	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° ARQUIVO: Bt4ah4415ZF0000-6
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA 700 659 INSCRIÇÃO:
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101
 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
Empregados/Avulsos	29.381,47	0,00	0,00	29.381,47
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	29.381,47	0,00	0,00	29.381,47
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	29.381,47	0,00	0,00	29.381,47

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	906,80	571,33	121.44794.24-5	571,33	02/12/2020	01	01	01	17/03/2021	J	05143	0,00	
ROBERTA VARELA	907,85	530,98	123.20935.74-8	530,98	05/03/2020	01	01	01	08/03/2021	J	03222	0,00	
BARBARA DORO DA SILVA	713,94	1.006,16	128.43256.68-4	1.006,16	25/12/2020	01	01	01	16/03/2021	J	02235	0,00	
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	830,45	650,35	164.31301.59-6	650,35	05/11/2020	01	01	01	12/03/2021	J	03222	0,00	
TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	1.462,79	0,00	169.70248.00-4	0,00	20/01/2021	01	01	01	28/03/2021	P1	05143	0,00	
GEYSA DALIANA BEREJUK	0,00	529,50	206.25640.65-3	529,50	01/02/2020	01	01	01	01/03/2021	J	03222	0,00	
JANICE HORSTMANN	0,00	1.067,40	212.75777.06-8	1.067,40	30/01/2020	01	01	01	01/03/2021	J	02235	0,00	
											85,39		

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
DANIELE BARNI	108,00	417,64	128.15750.81-5	417,64	05/05/2020	01	01			04/03/2021	0,00	04221	0,00
THAYSE CRISTINA COSTA	1.100,62	751,43	139.13889.72-7	751,43	14/12/2020	01	01			13/03/2021	0,00	02234	0,00
DANUBY ROSALYN MUJICA ORTIZ	1.010,81	135,00	152.84956.19-6	135,00	10/03/2021	01	01			29/03/2021	0,00	05135	0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES	368,26	410,70	161.47876.67-9	410,70	26/03/2020	01	01			08/03/2021	0,00	05143	0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA	1.177,30	836,22	164.09263.88-1	836,22	30/01/2020	01	01			15/03/2021	0,00	05132	0,00
											152,16		0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA 4.275,00	0,00	0,00	160.13577.67-7	0,00	17/04/2020	01				342,00	03222	0,00
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES 4.090,03	0,00	0,00	160.00012.88-9	0,00	14/12/2020	01	05			327,20	02235	0,00
ADRIELI LOURENCO DA SILVA 1.156,88	0,00	0,00	207.64211.51-4	0,00	18/03/2021	01				92,55	03222	0,00
ALCIONE FERNANDES 5.351,58	0,00	0,00	125.89804.72-7	0,00	31/01/2020	01				428,13	07823	0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS 2.930,24	0,00	0,00	122.45195.04-5	0,00	30/01/2020	01				234,42	07823	0,00
ALINE REGINA BERNARDI 2.288,87	0,00	0,00	210.52143.67-0	0,00	06/02/2020	01				183,10	04110	0,00
ANA CLAUDIA CAETANO 2.292,80	0,00	0,00	138.14081.72-1	0,00	31/01/2020	01				183,42	04221	0,00
ANA REIS DOS SANTOS 5.574,58	0,00	0,00	161.43171.90-5	0,00	30/01/2020	01				445,96	02235	0,00
ANDREIA APARECIDA HENN RECUEIRO 2.801,79	0,00	0,00	126.41191.67-0	0,00	17/11/2020	01				224,15	03222	0,00
ARICLEIA ALICE SIMON 4.890,91	0,00	0,00	206.15472.01-4	0,00	13/01/2021	01				391,27	02235	0,00
BEATRIZ DA SILVA 1.983,70	0,00	0,00	206.16705.98-5	0,00	01/12/2020	01				158,69	05152	0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA 3.398,12	0,00	0,00	128.20375.67-9	0,00	31/01/2020	01				271,85	03222	0,00
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO 1.993,60	0,00	0,00	137.30063.61-7	0,00	06/10/2020	01				159,48	03222	0,00
CINARA FALK 814,41	0,00	0,00	207.24327.79-1	0,00	20/03/2021	01				65,15	03222	0,00
CLAUDIO DE QUADRA 2.631,22	0,00	0,00	124.39314.75-9	0,00	05/11/2020	01				210,50	07823	0,00
					233,13							

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTACÃO CBO
JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CRISTIANE GOULART BATISTA						16/12/2020	01					
2.396,44	0,00	135.04033.72-9	0,00	0,00	204,96				191,72	03222	0,00	0,00
CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO						05/03/2021	01					
2.270,39	0,00	210.32155.11-8	0,00	0,00	189,83				181,63	03222	0,00	0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS						06/04/2020	01					
2.601,19	0,00	203.20432.69-0	0,00	0,00	229,53				208,09	04221	0,00	0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA						30/01/2020	01					
5.281,14	0,00	130.26418.50-0	0,00	0,00	590,63				422,50	02235	0,00	0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA						01/01/2020	01					
7.720,00	0,00	134.01965.93-9	0,00	0,00	751,97				617,61	01311	0,00	0,00
DEBORA TULA DE OLIVEIRA						21/02/2021	01					
1.624,12	0,00	204.26211.15-9	0,00	0,00	129,67				129,92	05152	0,00	0,00
DJENIFER DE AVILA MELO						17/11/2020	01					
3.073,48	0,00	204.72112.98-2	0,00	0,00	286,21				245,87	03222	0,00	0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS						07/02/2020	01					
3.105,01	0,00	127.80929.68-7	0,00	0,00	289,99				248,41	05132	0,00	0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS						31/01/2020	01					
2.850,93	0,00	161.49701.27-2	0,00	0,00	259,50				228,07	05132	0,00	0,00
EDUARDA BATISTA KREUNING						30/01/2020	01					
5.019,33	0,00	204.13625.42-1	0,00	0,00	553,98				401,54	02235	0,00	0,00
ELAINE PEREIRA DE ARAÚJO						06/03/2021	01					
1.823,68	0,00	125.18690.61-3	0,00	0,00	147,63				145,90	03222	0,00	0,00
ELIANE FERNANDES						31/01/2020	01					
2.301,10	0,00	207.01381.86-2	0,00	0,00	193,52				184,08	03222	0,00	0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA						30/01/2020	01					
3.455,67	0,00	203.17007.54-2	0,00	0,00	335,07				276,45	02237	0,00	0,00
ELIZE CRISTINE DA LUZ						17/12/2020	01					
2.539,06	0,00	204.72291.76-3	0,00	0,00	222,07				203,12	03222	0,00	0,00
EMANOELA SILVEIRA						30/01/2020	01					
2.143,53	0,00	203.39301.83-4	0,00	0,00	176,41				171,48	03222	0,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/03/2021
 HORA: 16:24:07
 PÁG: 0005/0012

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FFAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC								
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		0,00	127.92396.52-2	0,00	30/01/2020	01	05			499,49	02235	0,00
6.243,62					340,25							
FABIANE COINETE MOREIRA		0,00	203.76721.58-2	0,00	02/09/2020	01				202,21	03222	0,00
2.527,64					220,70							
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0,00	190.10155.48-2	0,00	03/02/2020	01				960,00	01421	0,00
12.000,00					751,97							
FRANCENE GARBIN		0,00	129.96001.72-0	0,00	13/04/2020	01				223,94	03222	0,00
2.799,21					253,29							
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0,00	127.85530.72-3	0,00	31/01/2020	01				197,94	05132	0,00
2.474,13					214,28							
FRANCIELI MARQUES		0,00	162.19774.91-5	0,00	20/01/2021	01				207,62	03222	0,00
2.595,30					228,82							
GABRIELA ALMANSA CARLOS		0,00	137.26279.88-0	0,00	17/11/2020	01	05			319,75	02235	0,00
3.996,95					93,77							
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK		0,00	139.54813.72-5	0,00	30/01/2020	01				210,42	03222	0,00
2.630,34					233,03							
IVETE BROROWSKI MENDES		0,00	120.81450.57-9	0,00	30/01/2020	01				204,96	05143	0,00
2.561,90					224,82							
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0,00	120.39905.31-8	0,00	30/01/2020	01				284,75	07823	0,00
3.559,33					349,58							
JONATAN FERREIRA BATISTA		0,00	128.70072.32-7	0,00	06/03/2020	01				202,23	03222	0,00
2.527,82					220,73							
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		0,00	127.51761.50-1	0,00	15/03/2021	01				112,30	03222	0,00
1.403,73					109,83							
JULIANA ANDREA DEL RE		0,00	124.18212.07-8	0,00	30/01/2020	01				299,72	03222	0,00
3.746,44					375,78							
JULIANA GOMES GARCIA		0,00	156.95996.56-6	0,00	29/07/2020	01				320,74	05143	0,00
4.009,33					412,58							
JULIANA MARTINS		0,00	206.16984.66-3	0,00	31/01/2020	01				247,89	03222	0,00
3.098,69					289,23							



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
KATIELLI RAQUEL MACULAN	0,00	0,00	128.81821.49-0	06/11/2020	01	06/11/2020	01			433,40	02234	0,00
KELLI DAIANE GAILL	0,00	0,00	200.59304.21-3	25/12/2020	01	25/12/2020	01			299,60	03222	0,00
KEROLIN DA SILVA ROCHA	0,00	0,00	201.63560.83-2	05/12/2020	01	05/12/2020	01			299,20	03222	0,00
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	0,00	0,00	130.63037.52-3	29/10/2020	01	29/10/2020	01			347,95	02235	0,00
KETILHIN MONIQUE FREIRE	0,00	0,00	161.75193.91-2	04/12/2020	01	04/12/2020	01			260,43	03222	0,00
LELIANE DALVA WASEN	0,00	0,00	164.58256.65-6	15/12/2020	01	15/12/2020	01			169,90	05143	0,00
LERIANA DUTRA	0,00	0,00	206.54729.69-1	09/10/2020	01	09/10/2020	01			132,66	05152	0,00
LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI	0,00	0,00	154.49854.27-0	12/03/2021	01	12/03/2021	01			133,41	03222	0,00
LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	0,00	0,00	154.41004.02-2	21/01/2021	01	21/01/2021	01			153,55	04221	0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0,00	0,00	128.74530.52-4	30/01/2020	01	30/01/2020	01			188,98	04110	0,00
LISIANE TELXEIRA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	129.68864.70-1	30/01/2020	01	30/01/2020	01			159,66	04221	0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ	0,00	0,00	200.66660.86-0	30/01/2020	01	30/01/2020	01			170,18	03222	0,00
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	0,00	0,00	128.18395.69-2	01/01/2020	01	01/01/2020	01			208,52	03222	0,00
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	0,00	0,00	140.15326.75-6	16/11/2020	01	16/11/2020	01			187,58	03222	0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0,00	0,00	120.85102.53-2	30/01/2020	01	30/01/2020	01			215,93	07823	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.077,68	0,00	203.31829.17-1	0,00	30/01/2020	01				166,21	03222
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.232,59	0,00	122.72594.78-8	0,00	30/01/2020	01				178,61	03222
MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	1.464,75	0,00	136.98979.42-9	0,00	11/03/2021	01				117,18	05143
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	2.306,04	0,00	130.08259.25-0	0,00	04/12/2020	01				184,49	03222
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.136,18	0,00	124.83173.22-7	0,00	30/01/2020	01				170,90	03222
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.294,40	0,00	164.48113.93-3	0,00	26/11/2020	01				183,55	04221
MICHELLE ANNAY VARNIER	7.049,41	0,00	128.03673.53-5	0,00	30/01/2020	01				563,96	02235
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.609,09	0,00	122.72557.01-7	0,00	24/12/2020	01				208,73	03222
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	324,00	0,00	210.53277.52-2	0,00	26/03/2021	01				25,92	05135
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	2.539,95	0,00	204.07103.27-3	0,00	16/12/2020	01				203,19	03222
NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	1.499,31	0,00	165.44586.06-5	0,00	11/03/2021	01				119,94	04221
NEURACI DE PAULA	2.661,81	0,00	126.81335.52-5	0,00	31/01/2020	01				212,95	03222
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	3.421,32	0,00	124.28652.97-6	0,00	30/01/2020	01				273,71	03222
PRISCILA LOCATELLI	4.963,18	0,00	210.51161.67-5	0,00	01/11/2020	01				397,05	02235
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.747,58	0,00	125.81486.15-7	0,00	31/01/2020	01				379,81	02235



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
RAFAELA KARINE BACHMANN	5.500,00	0,00	135.80804.72-2	0,00	11/01/2021	01				04101	0,00
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	6.944,06	0,00	203.15895.48-3	0,00	01/08/2020	01				440,00	0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	3.761,07	0,00	165.51622.95-0	0,00	17/07/2020	01				555,52	0,00
ROSANE VARGAS	1.984,17	0,00	126.68536.72-5	0,00	02/12/2020	01				300,88	0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	2.092,26	0,00	123.41096.58-3	0,00	30/01/2020	01				158,74	0,00
ROSELEA MACHADO BENTO	2.154,73	0,00	124.83968.16-5	0,00	07/10/2020	01				167,39	0,00
ROSELI APARECIDA ARGENTE	3.456,87	0,00	166.49966.96-8	0,00	16/02/2021	01				172,38	0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3.100,40	0,00	127.17865.23-5	0,00	31/01/2020	01				276,54	0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	2.301,46	0,00	202.19818.70-8	0,00	03/02/2020	01				248,04	0,00
RUBIA MILENA ORO	1.872,07	0,00	203.68732.12-0	0,00	03/03/2021	01				184,11	0,00
SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA	1.427,07	0,00	122.83776.90-4	0,00	11/03/2021	01				149,76	0,00
SIMONE DOS SANTOS	2.701,93	0,00	203.97019.51-8	0,00	06/10/2020	01				114,17	0,00
SIMONI ZANDROSKI FELIPE	903,00	0,00	209.02058.41-4	0,00	19/03/2021	01				216,15	0,00
SONIA DE PAULA	2.508,13	0,00	209.34893.79-3	0,00	30/01/2020	01				72,24	0,00
SORATA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.226,79	0,00	203.96498.16-1	0,00	01/02/2020	01				200,65	0,00
										178,14	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SUZANA VICENTE PINTO	1.657,75	0,00	127.72465.72-3	0,00	01/09/2020	01				132,63	04221
TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	4.945,85	0,00	166.97444.49-6	0,00	01/02/2021	01				395,66	02235
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.961,00	0,00	126.53561.71-0	0,00	17/03/2020	01				156,89	04110
TALITA BATAGIOTO ERRERIA	4.393,39	0,00	128.12837.14-6	0,00	06/03/2021	01				351,48	02235
THADINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	3.590,06	0,00	157.24818.27-6	0,00	13/01/2021	01				295,20	05143
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.923,76	0,00	200.08036.18-1	0,00	30/01/2020	01				233,90	04221
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.136,19	0,00	128.74825.85-0	0,00	16/03/2020	01				330,90	02235
VANESSA SARAIVA VIVIAN	522,69	0,00	166.84275.23-2	0,00	23/03/2021	01				49,81	05143
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	2.527,12	0,00	127.34554.67-6	0,00	23/02/2021	01				202,17	05143
ZENAIDE ADAIR	3.474,76	0,00	131.93707.72-3	0,00	30/01/2020	01				277,99	03222

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 317.045,87

6.906,71

6.906,71

29.381,47

25.410,92

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/03/2021
HORA: 16:24:07
PÁG: 0010/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002541 109201792109 407651050882 6324866000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: NsgKpETD1150000-4 N° ARQUIVO: Bt4ab4415ZF00000-6
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659

CIDADE: ITAPEMA

UF: SC CEP: 88220-000

BAIRRO: VARGEA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	112	313.280,88	4.355,72	317.045,87	6.906,71
TOTAIS:	112	313.280,88	4.355,72	317.045,87	6.906,71

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900002541 109201792109 407651050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: NsgkpeTD1150000-4 N° ARQUIVO: Bt4ah4415ZF0000-6
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 313.280,88

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 4.355,72

QUANTIDADE TRABALHADORES 107

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2021

DEPÓSITO FGTS

25.410,92

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

25.410,92

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: NsgKpETD1150000-4 N° ARQUIVO: Bt4ah4415ZF0000-6
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAF AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 29.381,47 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 29.381,47
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
 VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	4	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	6	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
01/04/2021 - COMPROVANTE - 13:30:12
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3239 - PAC: 50 - VIACREDI
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

N. DA TRANSACAO:.....000003063325
CONVENIO:.....GPS CÓDIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85860000293 81470270230 58632486000 09532021039
NSU:.....210910197792
DATA DO PAGAMENTO:.....01/04/2021
VALOR DOCUMENTO:.....29.381,47
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....29.381,47

AUTENTICACAO:
41F11882-CCB3-4B96-8756-C071884B232B

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF FOLHA 03/2021 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	12.514,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12.514,83

85690000125-1 14830064111-2 01863248600-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

— cortar nesta linha —

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF FOLHA 03/2021 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	12.514,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12.514,83

85690000125-1 14830064111-2 01863248600-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



01/04/2021 - COMPROVANTE - 15:40:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - POLOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....01/04/2021
N. DA TRANSACAO:.....3063384
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/03/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/04/2021
VALOR PRINCIPAL:.....12.514,83
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....12.514,83

AUTENTICACAO:

093POL000001788220104202103323801251483

AUTENTICACAO ELETRONICA:

1BB5.C4BD.4D10.A65E.4A02.1A74.D015.0C22

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Março/2021

Código Nome do funcionário

C.C: ITAPEMA

94 ROSANA NUNES DE JESUS SILVA

CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

Admissão 17/07/2020 CPF 025.884.039-05 PIS 165.51622.95.0 CTPS 01507688 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	15,03	253,12	
428	Hora Extra 50%	24,57	338,40	
429	Hora Extra 100%	29,06	533,65	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	166,69	
9002	Arred. Prov. Folha		0,44	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,07		0,79
9101	I.N.S.S.	10,0455		377,82
9151	I.R.	15,00		152,69
		Totais	3.762,30	531,30

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 3.231,00**Salário base
1.800,00Base INSS
3.761,07Base FGTS
3.761,07Valor FGTS
300,88Base IRRF
3.383,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Março/2021

Código Nome do funcionário

C.C: ITAPEMA

94 ROSANA NUNES DE JESUS SILVA

CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

Admissão 17/07/2020 CPF 025.884.039-05 PIS 165.51622.95.0 CTPS 01507688 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	15,03	253,12	
428	Hora Extra 50%	24,57	338,40	
429	Hora Extra 100%	29,06	533,65	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	166,69	
9002	Arred. Prov. Folha		0,44	
217	Faltas n/ Just.Horas	0,07		0,79
9101	I.N.S.S.	10,0455		377,82
9151	I.R.	15,00		152,69
		Totais	3.762,30	531,30

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 3.231,00**Salário base
1.800,00Base INSS
3.761,07Base FGTS
3.761,07Valor FGTS
300,88Base IRRF
3.383,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73161899
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 127153
Valor a Pagar 3.231,00
Data/Hora Transação 05/04/2021 06:48:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.2E48.1801.0504.1518.305C.36

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

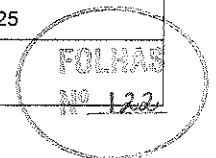


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
172	MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	CBO : 5143-20 46 AUXILIAR DE LIMPEZA		
Admissão 11/03/2021 CPF 015.516.522-42 PIS 136.98979.42.9 CTPS 02622117 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	980,00	
101	Adic. Insalubridade		154,00	
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50	
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00	
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	47,25	
9002	Arred. Prov. Folha		0,57	
9101	I.N.S.S.	7,8730		115,32
		Totais	1.465,32	115,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.350,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.464,75	1.464,75	117,18	970,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
172	MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	CBO : 5143-20 46 AUXILIAR DE LIMPEZA		
Admissão 11/03/2021 CPF 015.516.522-42 PIS 136.98979.42.9 CTPS 02622117 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	980,00	
101	Adic. Insalubridade		154,00	
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50	
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00	
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	47,25	
9002	Arred. Prov. Folha		0,57	
9101	I.N.S.S.	7,8730		115,32
		Totais	1.465,32	115,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.350,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.464,75	1.464,75	117,18	970,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47114.4 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido	015.516.522-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73161900
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	127155
Valor a Pagar	1.350,00
Data/Hora Transação	05/04/2021 06:48:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4730.2401.0504.1518.305C.38

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 17/12/2020 CPF 072.095.379-02 PIS 204.72291.76.3 CTPS 03299600 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71	
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55	
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07
		Totais	2.600,37	283,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Março/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	ITAPEMA	
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ	CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
Admissão 17/12/2020 CPF 072.095.379-02 PIS 204.72291.76.3 CTPS 03299600 00002-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71	
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55	
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07
		Totais	2.600,37	283,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73161901
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	127159
Valor a Pagar	2.317,00
Data/Hora Transação	05/04/2021 06:48:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.0A10.3801.0504.1518.3102.3A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
428		Hora Extra 50%	19,53	268,98	
429		Hora Extra 100%	46,58	855,38	
440		Adic. Noturno Horas	11,10	22,70	
451		Horas Extras 50% Not	20,07	345,52	
461		H. Extras 100% Not	0,24	5,51	
542		D.S.R. Rend. Var.	27,00	3,36	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	218,58	
9002		Arred. Prov. Folha		0,38	
9101		I.N.S.S.	10,0234		374,88
9151		I.R.	15,00		121,53
			Totais	3.740,41	496,41
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.244,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00		3.740,03	3.740,03	299,20	3.175,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5		Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101		Adic. Insalubridade		220,00	
428		Hora Extra 50%	19,53	268,98	
429		Hora Extra 100%	46,58	855,38	
440		Adic. Noturno Horas	11,10	22,70	
451		Horas Extras 50% Not	20,07	345,52	
461		H. Extras 100% Not	0,24	5,51	
542		D.S.R. Rend. Var.	27,00	3,36	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	218,58	
9002		Arred. Prov. Folha		0,38	
9101		I.N.S.S.	10,0234		374,88
9151		I.R.	15,00		121,53
			Totais	3.740,41	496,41
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.244,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00		3.740,03	3.740,03	299,20	3.175,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido	048.277.960-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73161902
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	127165
Valor a Pagar	3.244,00
Data/Hora Transação	05/04/2021 06:48:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2F18.5401.0504.1518.3102.3B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC Referente ao mês de Março/2021
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
144 ELIZE CRISTINE DA LUZ CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 Admissão 17/12/2020 CPF 072.095.379-02 PIS 204.72291.76.3 CTPS 03299600 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71	
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55	
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07
		Totais	2.600,37	283,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC Referente ao mês de Março/2021
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
144 ELIZE CRISTINE DA LUZ CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 Admissão 17/12/2020 CPF 072.095.379-02 PIS 204.72291.76.3 CTPS 03299600 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		450,00	
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71	
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55	
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82	
9002	Arred. Prov. Folha		0,01	
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07
		Totais	2.600,37	283,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73169059
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	278281
Valor a Pagar	2.317,00
Data/Hora Transação	05/04/2021 13:02:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.492F.4C01.0504.152E.5D05.5C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

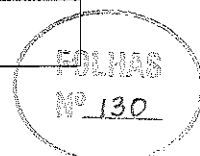


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC					Referente ao mês de Março/2021				
CNPJ: 86.324.860/0009-53									
Código		Nome do funcionário			C.C:		ITAPEMA		
144		ELIZE CRISTINE DA LUZ			CBO : 3222-05		3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
		Admissão 17/12/2020			CPF 072.095.379-02		PIS 204.72291.76.3		CTPS 03299600 00002-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00						
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71						
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55						
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82						
9002	Arred. Prov. Folha		0,01						
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30					
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07					
		Totais	2.600,37	283,37					
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00					
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF				
1.800,00		2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.									
/ / Assinatura do funcionário:									

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC					Referente ao mês de Março/2021				
CNPJ: 86.324.860/0009-53									
Código		Nome do funcionário			C.C:		ITAPEMA		
144		ELIZE CRISTINE DA LUZ			CBO : 3222-05		3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
		Admissão 17/12/2020			CPF 072.095.379-02		PIS 204.72291.76.3		CTPS 03299600 00002-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00						
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71						
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55						
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82						
9002	Arred. Prov. Folha		0,01						
217	Faltas n/ Just.Horas	5,46		61,30					
9101	I.N.S.S.	8,7462		222,07					
		Totais	2.600,37	283,37					
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,00					
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF				
1.800,00		2.539,06	2.539,06	203,12	1.937,81				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.									
/ / Assinatura do funcionário:									

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73181173
Finalidade	PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação	86830
Valor a Pagar	2.317,00
Data/Hora Transação	06/04/2021 11:05:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.014A.1C01.0604.1527.5C33.5F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

OK

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.052.958
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARPI LTDA



AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-2250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.052.958
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0385 1068 9600 0140 5500 3000 0529 5810 8620 6766

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 Mercadorias Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210054464471 26/03/2021 17:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252377974

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
26/03/2021

ENDEREÇO
RUA: 700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
26/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:48:40

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 52958 - Valor Original: R\$ 187,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 187,50

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/04/2021
Valor : R\$ 187,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		187,50	VALOR DO ICMS	24,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	187,50	
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	187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001 5028-0-0	CANTONEIRA BRANCA 25CM ---	73259990	000	5102	UN	6,00	11,90	0,00	71,40	71,40	8,57	0,00	12,00	0,00
00110489-0-0	CANTONEIRA BRANCA 20CM ---	83024900	000	5102	UN	4,00	10,40	0,00	41,60	41,60	4,99	0,00	12,00	0,00
00110488-0-0	CANTONEIRA BRANCA 30CM ---	73259990	000	5102	UN	2,00	13,30	0,00	26,60	26,60	3,19	0,00	12,00	0,00
00131764-11-2	PRATELEIRA 40X60 * FACILITY PRAT-K BRANCO 01	94036000	000	5102	PC	1,00	47,90	0,00	47,90	47,90	8,14	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV:0000238524

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 132



-- ITAPEMA

Recibo do Pagador

Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993	Vencimento 10/04/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 52958 1 0	Nosso Número 21/320451-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 187,50	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

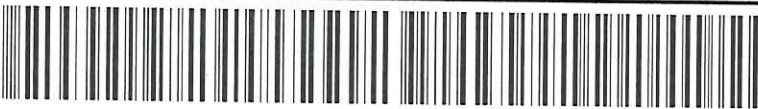


| 748-X | 74891.12131 20451.926065 02009.931094 4 85860000018750

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento 10/04/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 26/03/2021	Número do Documento 3 52958 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/03/2021	Nosso Número 21/320451-9
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 187,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$3,75 e Juros de R\$0,13 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FOLHAS
Nº 133

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:48:40
Data Do Vencimento 10/04/2021
Valor Título 187,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201381
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 187,50
Linha Digitável 74891.12131 20451.926065 02009.931094 4 85860000018750
Protocolo 562A.0F48.0106.0415.3C34.093D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



OK

FATURA DE LOCAÇÃO

001038



Lavebras Gestão de Textéis S.A
 06.272.575/0010-30 257725946
 Rua Ivo Vicente Coelho
 Forquilhas Sao Jose SC
 FONE: (48)3039-5999 CEP: 88107-110

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.038 / 1	28/04/2021	18.204,87

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.644,100	3,9200	18.204,87

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.001038.001820487.6	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 18.204,87
---	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO
 DEZOITO MIL, DUZENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 132529. REFERENTE COMPETÊNCIA 03/2021.
 Base de Cálculo PIS: R\$ 18204,87 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 300,38.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 18204,87 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1383,57.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC						Vencimento 28/04/2021
						Nosso Número 09/21000014681-9
						(=) Valor do Documento em R\$ 18.204,87
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.						(+) Mora / Multa
Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4						(+) Outros Acréscimos
Data de Emissão 29/03/2021	Número do Documento 1038FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/03/2021		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
						(=) Valor Cobrado

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 6,07
 Multa por atraso R\$ 364,10

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001467 81003.837200 1 86040001820487

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 28/04/2021
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.						Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
CNPJ: 86.324.860/0009-53						Nosso Número 09/21000014681-9
Data de Emissão 29/03/2021	Número do Documento 1038FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/03/2021		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
						(=) Valor do Documento em R\$ 18.204,87
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Instruções

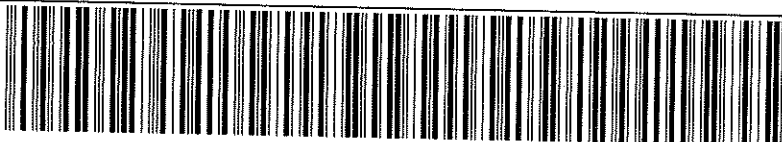
Juros por dia de atraso R\$ 6,07
 Multa por atraso R\$ 364,10

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Sacado Associacao da Redeh de Beneficencia Cris
 Rua 700 659
 Varzea 88220-000 Itapema SC
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A
CPF/CNPJ 06.272.575/0001-40
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:48:43
Data Do Vencimento 28/04/2021
Valor Título 18.204,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201400
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 18.204,87
Linha Digitável 23793.49109 92100.001467 81003.837200 1 86040001820487
Protocolo 5D3E.5628.0106.0415.3C34.2744

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECIBIMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAUDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

data de recebimento: _____ identificação e assinatura do recebedor: _____

nfe
Nº 000.039.974
SÉRIE: 001

MATRIZ - NUTRICLIN SAUDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA
Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída
Nº 000.039.974
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

chave de acesso: **4121 0312 6947 4700 0176 5500 1000 0399 7417 2298 8205**

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210066893142 - 29/03/2021 14:09

destinatário/remetente

razão social: **ANTONIO ANTONIO ITAPEMA** cnpj/cpf: **86.324.860/0009-53** data da emissão: **29/03/2021**

endereço: **RUA SETECENTOS, 679** bairro/distrito: **VARZEA** cep: **88220-000** data de entrada/saída: _____

município: **Itapema** fone/fax: **47 35620226** uf: **SC** inscrição estadual: _____ hora de entrada/saída: _____

data: **1.28/04/2021** valor: **R\$ 2.060,80**

cálculo do imposto

base de cálculo do icms	2.060,80	valor do icms	82,43	base de cálculo do icms st	0,00	valor do icms st	0,00	valor total dos produtos	2.060,80
valor aproximado dos tributos	383,10	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	2.060,80						

transportador/volumes transportados

razão social: **ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA** frete por conta: **9 - SEM FRETE** código amt: _____ placa do veículo: _____ uf: _____ cnpj/cpf: **82.467.531/0001-53**

endereço: **R. DO LÁZARI 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300** município: **Curitiba** uf: **PR** inscrição estadual: **9038209776**

quantidade: **9** espécie: **volume** marca: _____ numeração: **0** peso bruto: **0,00** peso líquido: **0,00**

cod. prod. / serviço	descrição do produto/serviço	ncm/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliqu. icms	aliqu. ipi	ind. tot.
A0022	GLACIARNA RTTI - 1000ML Lote: 24684NR Qtd: 16,0000, Data Fabricação: 01-12-2020, Data Validade: 31-12-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 95,18 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	16,0000	32,0000	512,00	512,00	20,48	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY IICIAL RTTI - 1000ML Lote: 22746NR Qtd: 24,0000, Data Fabricação: 01-10-2020, Data Validade: 31-10-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 128,49 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	24,0000	28,8000	691,20	691,20	27,65	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS FIN RTTI - 1000ML Lote: 23666NR Qtd: 32,0000, Data Fabricação: 01-11-2020, Data Validade: 30-11-2021, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 159,43 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	32,0000	26,8000	857,60	857,60	34,30	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 30/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

valor total dos serviços: **0,00** base de cálculo do issqn: **0,00** valor do issqn: **0,00**

reservado ao fisco

ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$267,91 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origin R\$0,00, OC 3.296

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004599
Data do Documento 29/03/2021	Núm. do documento 39974/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/03/2021	(=) Valor do documento 2.060,80
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004599
Data do Documento 29/03/2021	Núm. do documento 39974/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/03/2021	(=) Valor do documento 2.060,80
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100004599
Data do Documento 29/03/2021	Núm. do documento 39974/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/03/2021	(=) Valor do documento 2.060,80
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:48:44
Data Do Vencimento 28/04/2021
Valor Título 2.060,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201412
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 2.060,80
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00004.599171 4 86040000206080
Protocolo 5711.0A60.0106.0415.3C34.3146

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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
 ogmssc@ogmssc.com.br
 ogmssc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 N° 000.021.671
 SÉRIE 001
 FLO1/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 0300 2141 2400 0170 5500 1000 0216 7115 0224 4845
 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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210054229361 26/03/2021 14:31:02
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
 CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
 DATA/HORA DA EMISSÃO
 26/03/2021 - 14:30
 ENDEREÇO
RUA 7000, S/N
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 CEP
88.220-000
 DATA DA ENT./SAÍDA
 26/03/2021 - 14:31
 MUNICÍPIO
Itapema
 FONE/FAX
 () -
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FEATURAS
 001 23/04/2021 R\$ 2.007,26

CALCULO 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	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.007,26
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 2.007,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente
 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário
 2 - Terceiros 9 - Sem Frete
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
00.214.124/0001-70
 ENDEREÇO
Estrada do Redentor,299
 MUNICÍPIO
Rio do Sul
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
252926617
 QUANTIDADE
10
 ESPÉCIE
BB
 MARCA
SPARTAN
 NUMERAÇÃO
0 M3
 PESO BRUTO
50,000
 PESO LÍQUIDO
50,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 21/0484	38089429	0102	5102	BB	6,00	267,33	1.603,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS 21/0348	38089415	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO 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
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ordem de compra:
 63.205 Tributos Aprox. R\$179,84 Federal R\$341,22 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Referente: Pedido 000000004718
 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO
 RESERVADO AO RISCO art. 63 da Lei 4.320/64
 Rébedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katiell R. Maculan**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076
 Visto:
 FOLHAS
 Nº 141



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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
23/04/2021

Data do Documento 26/03/2021
Número do Documento 0001834801
Espécie Doc. DM Aceite N
Data do Processamento 26/03/2021

Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2

Use Banco Carteira 17/027 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

Nosso Número
30469200000014743

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(=) Valor do Documento
2.007,26

Doc/Parc: 18348/1 NF: 21671/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 24/04/2021
Cobrar multa de R\$ 60,21 para pagamento a partir de 24/04/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03046.920009 00014.743173 4 85990000200726

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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
23/04/2021

Data do Documento 26/03/2021
Número do Documento 0001834801
Espécie Doc. DM Aceite N
Data do Processamento 26/03/2021

Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2

Use do Banco Carteira 17/027 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

Nosso Número
30469200000014743

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(=) Valor do Documento
2.007,26

Doc/Parc: 18348/1 NF: 21671/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 24/04/2021
Cobrar multa de R\$ 60,21 para pagamento a partir de 24/04/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ	00.214.124/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:48:47
Data Do Vencimento	23/04/2021
Valor Título	2.007,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201426
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	2.007,26
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00014.743173 4 85990000200726
Protocolo	570E.6144.0106.0415.3C34.4F4B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.180.597
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA <input checked="" type="checkbox"/> 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA Nº: 000.180.597 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	4221 0307 2813 2900 0117 5500 1000 1805 9712 3018 2951
INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844	342210056059818 30/03/2021 10:27:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	30/03/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	30/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			10:26

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	299,00	29/04/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	299,00		50,84		0,00	299,00
ICMS DESONERADO	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	0,00	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0				04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		11018	0,900	0,800	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
538	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML ISOFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 1020065 QTD LOTE: 50 08/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 26.83 (13.45%) FONTE: IBPT	30049099	000	5102	AM	50	3,990	0,0000	199,50	199,50	33,92	17,00	0,00
147	ATROPINA 0,50MG 1ML HYPOFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 21010207 QTD LOTE: 50 30/01/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 13.38 (13.45%) FONTE: IBPT	30044990	000	5102	AM	50	1,990	0,0000	99,50	99,50	16,92	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIGLA: SFB PEDIDO:11018 PED. CLIENTE:63370 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$40.21 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/03/2021 10:22:35 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 31/03/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: 
 Visto: **Katielli R. Maculz.**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
 VOLUMES DE ENTRADA

FOLHAS
 Nº 144

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 30/03/2021	Nº do Documento 180597	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 109/00162294-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 299,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 29/04/2021. Ped.: 11018 NF: 180597					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 30/03/2021	Nº do Documento 180597	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 109/00162294-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 299,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 29/04/2021. Ped.: 11018 NF: 180597					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 30/03/2021	Nº do Documento 180597	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 109/00162294-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 299,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 29/04/2021. Ped.: 11018 NF: 180597					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:48:50
Data Do Vencimento	29/04/2021
Valor Título	299,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201445
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	299,00
Linha Digitável	34191.09008 16229.490285 96986.640009 4 86050000029900
Protocolo	562E.4158.0106.0415.3C35.0004

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Identificação do emitente

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BL.01 GALPAO 04 - CIL0 2 - LONDRINA - PR
 CEP 87067-050 - 4330321030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 0045167 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0451 6711 3913 1146

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 MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258805692 CNPJ 67.729.178/0005-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210068058131 30/03/2021 14:34:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 30/03/2021

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 30/03/2021

MUNICIPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0045167/1	27/04/2021	4.400,00						

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.400,00	528,00	0,00	0,00	4.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.488.297/0001-53

ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407 MUNICIPIO COLOMBO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00001 PESO BRUTO 4,265 PESO LIQUIDO 4,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032194	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L : AB-024/21 Q: 500,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30044990	000	6108	AP	500,00	8,80	4.400,00	4.400,00	528,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 63.431 DATA ENTREGA: 31/03/2021 Pedido: 1882991 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1882991
 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 220,00 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 31/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katieli R. Macu.
 Farmacêutica
 CRFISC 1267

FOLHAS Nº 143

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 27/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 30877790000009193	Nº DO DOCUMENTO 0045167/01	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 27/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00	NOSSO NÚMERO 30877790000009193		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00009.193178 3 86030000440000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 27/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 30/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0045167/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/03/2021	NOSSO NÚMERO 30877790000009193	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 88,00) PROTESTAR APOS 05 DIAS						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00009.193178 3 86030000440000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 27/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 30/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0045167/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/03/2021	NOSSO NÚMERO 30877790000009193	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 88,00) PROTESTAR APOS 05 DIAS						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 146

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ 67.729.178/0005-72
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:48:51
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 4.400,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201449
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 4.400,00
Linha Digitável 00190.00009 03087.779009 00009.193178 3 86030000440000
Protocolo 580A.4610.0106.0415.3C35.0A0E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 7090	NF-e Nº.1548765 SÉRIE 4 30/03/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

Identificação do emiteente

EMBRAST
EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.1548765 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
4221 0304 3103 6400 0129 5500 4001 5487 6510 9843 4738

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210056728455 30/03/2021 23:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 1548765/002 CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

NOME / RAZÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
89220-000

DATA EMISSÃO
30/03/2021

DT ENTRADA/SAÍDA

FONE / FAX
4732685986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1548765/001	20/04/2021	3.545,00	1548765/002	27/04/2021	3.545,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.090,00	1.205,30	0,00	0,00	7.090,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				7.090,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emiteente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
Q1K9215

UF
SC

CNPJ
75.311.209/0002-56

ENDEREÇO
ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420

MUNICÍPIO
ITAJAI

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258842245

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE

MARCA
EMBRAST

NUMERO

PESO BRUTO
58,340

PESO LÍQUIDO
58,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
26405	LUVA LATEX BOMPACK MED P/PROCED. C/PO P C/100 LO TE BLLS 028 VAL 10/07/2025	40151900	100	5102	UN	60,00	70,90	4.254,00	4.254,00	723,18	0,00	17,00	0,00
26406	LUVA LATEX BOMPACK MED P/PROCED. C/PO M C/100 LO TE BLLS 023 VAL 10/06/2025	40151900	100	5102	UN	40,00	70,90	2.836,00	2.836,00	482,12	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5549 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 63326 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0.188

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 31/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Macuiz
Farmacêutica
CRF/SC 1207



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					20/04/2021
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/03/2021	1548765/01	DM	N	30/03/2021	1672 00000548087-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R\$			3.545,00
Instruções NOTA FISCAL: 1548765 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,82 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 48087.601018 4 85960000354500

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					20/04/2021
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/03/2021	1548765/01	DM	N	30/03/2021	1672 00000548087-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R\$			3.545,00
Instruções NOTA FISCAL: 1548765 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,82 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:48:53
Data Do Vencimento	20/04/2021
Valor Título	3.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201465
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	3.545,00
Linha Digitável	03399.59199 88600.000058 48087.601018 4 85960000354500
Protocolo	574C.3318.0106.0415.3C35.1E10

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 21001915 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221.0382.8730.6800.0140.5500.1021.0019.1519.9807.0580
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCR. ESTADUAL 250064111 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		30/03/2021	
ENDEREÇO R 700 ,659		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	BAIRRO VARZEA	CEP 88220000	HORA DE SAÍDA 03:00:00
FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		20/04/2021	1200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1200,00	204,00	0,00	0,00	1200,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0-EMITENTE 1-DEST / REMET 0	ETC09227644	JAO2I89	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VINCULADO	MARCA 192941	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 2,274	PESO LÍQUIDO 2,274	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0338877	CALNATE 60 ENV 30GR (NEG) DESC:2,68% PF:1233,09. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:1643,62 LT:707883A VAL:01/11/2022	30049099	000	5102	UN	1	1200,00	1200,00	1200,00	204,00	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 63.459 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-230058.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 1200 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>31/03/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p style="text-align: right;">Katieli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 50px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px auto;"> <p>FOLHAS Nº 153</p> </div>
---	--



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.

Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21001915	1200,00								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
 * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
 * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui --



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 20/04/2021	
Data do documento 30/03/2021		Nº do documento 1210019151		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 11870810036325675
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade Valor 1.200,00		(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,80							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC CNPJ:86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista Código da Baixa
Autenticação Mecânica

icar Aqui



001-9

00190.00009 01187.081003 36325.675175 6 85960000120000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR							Vencimento 20/04/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190							Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 30/03/2021		Nº do documento 1210019151		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 11870810036325675	
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade Valor 1.200,00		(=) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,80							(-) Desconto	
							(-) Outras Deduções/Abatimento	
							(+) Mora/Multa/Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC CNPJ: 86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 06/04/2021 16:48:55
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201477
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 1.200,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36325.675175 6 85960000120000
Protocolo 5652.4800.0106.0415.3C35.3229

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

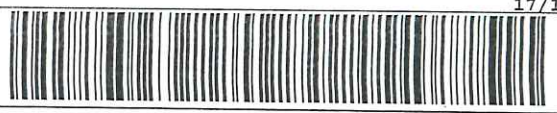


RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 843 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº. SÉRIE 21001914
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.0382.8730.6800.0140.5500.1021.0019.1419.9807.0582

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210056742578 31/03/2021 01:02:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 30/03/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 03:00:00	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		20/04/2021	5714,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 5714,05		VALOR ICMS 971,38	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5714,05
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5714,05		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA DEMITENTE / REMET 0		CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO / REBOQUE JAO2I89	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605		
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 192941	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 8,318	PESO LÍQUIDO 8,318

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0028537	TERMOM. INC. DIGI TERMOMED BRANCO (NEU). FABRICANTE: INCOTERM CTL:1012039 EAN:7896540766918	90251990	300	5102	UN	6	14,46	86,76	86,76	14,75	17,00	0,00	0,00
0388995	ENCRISE HOSP 20U/ML 10AMP 1M (POS) PF:221,20. FABRICANTE: BIOLAB SANUS PMC:305,80 LT:1052726 VAL:31/07/2022	30043999	500	5102	CX	1	221,20	221,20	221,20	37,60	17,00	0,00	0,00
0297487	NAUSICALM B6 INJ 50AMP 1ML (NEG) DESC:24,01% PF:82,80. FABRICANTE: U.Q.HOSPITALAR PMC:110,36 LT:2028171 VAL:31/07/2022 QT:1 LT:2037567 VAL:31/10/2022 QT:1	30045090	500	5102	CX	2	62,92	125,84	125,84	21,39	17,00	0,00	0,00
0598265	SUCITRAT 100MG 10FA (POS) PF:188,17. FABRICANTE: BLAU PMC:260,13 LT:20100092 VAL:14/08/2022	30049099	500	5102	CX	25	188,17	4704,25	4704,25	799,72	17,00	0,00	0,00
0314857	TERBUTIL G 0.5MG/ML 50X1ML (POS) DESC:60,74% PF:244,53. FABRICANTE: U.Q.HOSPITALAR PMC:338,04 LT:2046680 VAL:31/12/2022	30049099	500	5102	CX	6	96,00	576,00	576,00	97,92	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 63.373 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-224956.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 5501.45 NEG 125.84 NEU 86.76. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 31/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculsa**
Visto: **Farmacêutica CRFSC 12076**

FOLHAS Nº 156

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21001914	5714,05								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
 * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
 * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui --

BANCO DO BRASIL		001-9			<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 20/04/2021
Data do documento 30/03/2021	Nº do documento 1210019141		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 11870810036325674
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 5.714,05	(=) Valor do Documento 5.714,05
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 22,85						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica

icar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9			00190.00009 01187.081003 36325.674178 1 85960000571405	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 20/04/2021		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		
Data do documento 30/03/2021	Nº do documento 1210019141		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 11870810036325674
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 5.714,05	(=) Valor do Documento 5.714,05
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 22,85						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS
Nº 157

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:48:57
Data Do Vencimento	20/04/2021
Valor Título	5.714,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201491
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	5.714,05
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 36325.674178 1 85960000571405
Protocolo	583F.1D14.0106.0415.3C35.462C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº: 254676
 SERIE: 20
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2546 7610 2741 6392

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210055628924 29/03/2021 17:39:34

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERACAO: Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34
 CNPJ: 86.324.860/0009-53
 CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93

DESTINATARIO/REMETENTE: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO: RUA 700, --- - N 659
 MUNICÍPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: (47)3380-3920
 BAIRRO: VARZEA
 CEP: 88220-000
 DATA DA EMISSAO: 29/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA: 17:38

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.470,00
 VALOR DO ICMS: 249,90
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.470,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 FRETES POR CONTA: 0 - Contabilizado do Fretes por conta do Remetente (CIF):
 CODIGO ANTT: HERVAL D OESTE
 PLACA DO VEICULO: PESO BRUTO: 1,200
 PESO LIQUIDO: 1,200

FATURA/DUPLICATA: Pagamento a prazo
 FORMULA DE PAGAMENTO: 254676
 NUMERO DA FATURA: 735,00
 VALOR ORIGINAL: 1.470,00
 VALOR DE DESCONTO: 0,00
 VALOR LIQUIDO: 1.470,00

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
12399	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 (33CM) 24H SIST FECH C/1-GC8011A14S-WILTEX - Valor de imposto nesse item: R\$ 117,30 LOTE: 20200515 QTD: 10,000 VAL.D: 15,05/2025	90183929	000	5102	UN	10,0000	69,0000	0,00	690,00	690,00	117,30	0,00	0,00	0,00	17,00
12397	SONDA ASP. TRAQUEAL 16 (33CM) 24H SIST FECH C/1-GC8011A16S-WILTEX - Valor de imposto nesse item: R\$ 132,60 LOTE: 20200515 QTD: 10,000 VAL.D: 15,05/2025	90183929	000	5102	UN	10,0000	70,0000	0,00	780,00	780,00	132,60	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 360824 Nco. Pedido: 360824Atendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA E VALUER AVANITA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORRI GADOI*** VALOR A PROXIMANDO DOS TRIBUTOS: R\$ 249 90 Base de Calculo Previsto: 1470 Valor de ICMS Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0

CERTIFICADO que o **RESERVADO AO FISCO** constante deste documento foi **PRECEBIDO** e aceito em **30/03/21** cfe. art. 6º do Regulamento nº 164/64

Recebedor: **Katellen K. Martins**
 Cargo: **Gerente**
 Assinatura: **Katellen K. Martins**
 Visto: **30/03/21**

001-9							RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458093		
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento	735,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

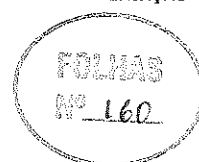
Autenticação Mecânica

001-9							FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458093		
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento	735,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa 0,00		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00458.093176 4 86040000073500						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458093		
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento	735,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa 0,00		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

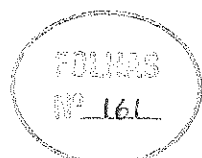
Beneficiário	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:48:58
Data Do Vencimento	28/04/2021
Valor Título	735,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201501
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	735,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00458.093176 4 86040000073500
Protocolo	5640.0D40.0106.0415.3C35.5031

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000623213
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000623213
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6232 1311 0014 9160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210058669066 26/03/2021 08:44:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 26/03/2021
 ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 25/04/2021
 3.478,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.478,60	VALOR DO ICMS 403,85	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.478,60
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 3.478,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040 MUNICIPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787

QUANTIDADE 95 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 455,000 PESO LÍQUIDO 455,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 0051/21 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	1.120,00	2,20000	2.464,00	2.464,00	295,68	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 2689/20 - DT.VALID: 30/12/22 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	384,00	2,20000	844,80	844,80	101,38	0,00	12,00%	0,00%
05563	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DT-11A SOLI DOR/LAMEDID LOTE: 23019122 - DT.VALID: 01/01/50 - COD.PROD.FABR.: 402 - REG. M. S.: 010237580068 - FABRICANTE: LAMEDID CO-MERCIAL E SERVICOS LTDA	90251990	200	6108	UN	6,00	28,30000	169,80	169,80	6,79	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210058669066
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 63.224
 Pedido(s): 366902 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 966.49 (27.78%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 187.51. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/03/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katielli R. de**
 Visto: **FOLHAS Nº 162**

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 25/04/2021	Nro. Documento 1 623213	Moeda R\$	Valor 3.478,60	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 0200000139803-P				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.013985 03007.763109 1 86010000347860

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 26/03/2021	Nro. Documento 1 623213	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 02/00000139803-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.478,60	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.013985 03007.763109 1 86010000347860

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 26/03/2021	Nro. Documento 1 623213	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 02/00000139803-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.478,60	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

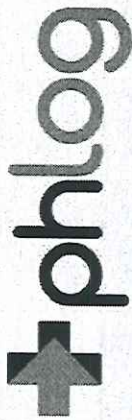
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:00
Data Do Vencimento	25/04/2021
Valor Título	3.478,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201515
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	3.478,60
Linha Digitável	23793.68307 20000.013985 03007.763109 1 86010000347860
Protocolo	5749.5900.0106.0415.3C36.0037

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

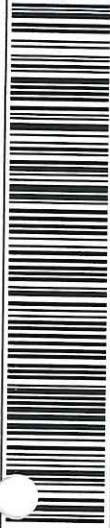
0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 508858

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000



CHAVE DE ACESSO
4121 0313 4851 3000 0103 5500 1000 5088 5810 8732 5276

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141210065892291 26/03/2021 23.33.56

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210065892291 26/03/2021 23.33.56

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
26/03/2021

BAIRRO/DISTRITO
MEIA PRAIA

CEP
88.220-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA
26/03/2021

FONE/FAX
(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88.220-000

HORA ENTRADA/SAIDA
23:31:22

UF
SC

PAIS
BRASIL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
55,88

VALOR DO ICMS
465,69

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.446,24

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
Caixa

MARCA
LETE

NUMERAÇÃO
294S/1638807

PESO BRUTO
0,701

PESO LÍQUIDO
0,696

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PNC	NCM/BH	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/IMP	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
804444	AGITROMICINA 500MG 5CPR REV - GEN EMS Descat: 67.80 Desci: 0.00 - I. POSITIVO	2E1333 - 48 - 12/2022	41,65	30042029	000 6108	CX	9,70	48	30,13	1.446,24	465,69	55,88		12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 23/03/21

PRESTADO em 23/03/21

Recebido por: **Katelli R. Maculha**
Farmacêutica
CRF/SC 1207/c

Reservado ao FISCO

FOLHAS Nº 165

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interessadant: DIFAL da UF destino 27,94


OC 63.255 - ENTREGAR SABADO SEM FALTA
** PARCELAS: (- 25/04/21 - R\$465.69) *** / *** VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 *** / *** ORIGEM: Televidens *** / *** BOLETO: SIM
*** PEDIDO ANB: 3626164 *** / *** PICKING: 1638807 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294S
*** RECELAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. /*****
***** HA VENDU DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 25/04/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 508858			Número do Documento 508858	Nosso Número 00292904-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 465,69	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,33 ao Dia
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Rede Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR
 508858 465.69

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7 42297.00903 00012.480943 00292.904026 1 86010000046569

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 25/04/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 26/03/2021	Número do Documento 508858	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2021	Nosso Número 00292904-0	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 465,69	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,33 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 508858 R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



FOLHAS
 Nº 166

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:03
Data Do Vencimento	25/04/2021
Valor Título	465,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201541
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	465,69
Linha Digitável	42297.00903 00012.480943 00292.904026 1 86010000046569
Protocolo	5635.2704.0106.0415.3C36.1E52

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 220915
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 220915
Série 1



Chave de Acesso
4221.0305.5317.2500.0120.5500.1000.2209.1510.0383.1638

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210056221570

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 30/03/2021
Endereço RUA 700 659		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

220915-A 27/04/2021 1.191,00	220915-B 11/05/2021 1.191,00												
------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 292925
Empenho:
Vendedor: 121

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.382,00	Valor do ICMS 404,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.382,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 320,38	Valor Total da Nota 2.382,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4		Município HERVAL D OESTE	Inscrição Estadual 254530630			
Quantidade / Volumes 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 11,300	Peso Líquido (Kg) 11,300	Cubagem Total 0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 700 659		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10239	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG COMPRIMIDO GNERICO MEDQUIMICA Lote: O10783 28/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 416958 Rea. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 74,24 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	COMP	300	1,84000	552,00	552,00	93,84	0,00	0	17,00
11795	CEFTRIAXONA 1G IV SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GNERICO TEUTO Lote: 96320095 06/11/2022 Fabr.: 06/11/2020 Cod.Fabr.: 9632 Rea. MS: 1037007120154 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 246,14 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	F/A	300	6,10000	1.830,00	1.830,00	311,10	0,00	0	17,00

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARRISTA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 63.376
Obs.Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO

Consta neste documento foi

RECEBIDO em 30/03/21

PRESTADO em 30/03/21

Recebido por: *[Assinatura]*

Cargo: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto: *[Assinatura]*

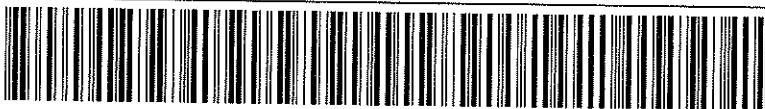
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Kathell R. Maculien

FOLHAS
No 166

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/04/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 31/03/21	No. do documento 220915-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/03/21	Nosso Número 112/84349188-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.191,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 27/04/2021 MULTA DE 23,82 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12846 34918.806240 33995.050003 7 86030000119100	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/04/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 31/03/21	No. do documento 220915-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/03/21	Nosso Número 112/84349188-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.191,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 27/04/2021 MULTA DE 23,82 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

01/04/2021 08:13

FOLHAS
Nº 169

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:06
Data Do Vencimento	27/04/2021
Valor Título	1.191,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201563
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	1.191,00
Linha Digitável	34191.12846 34918.806240 33995.050003 7 86030000119100
Protocolo	5652.2944.0106.0415.3C36.3CSB

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$

161,82

NF-e

Nº. 2459547

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 2459547

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0382 9007 1300 0176 5500 1002 4595 4711 4521 7263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210056760917

31/03/2021 03:22:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/03/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:18

FATURA

Nº Venc.

1 21/04/21

VI.

161,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
161,82	19,42	0,00	0,00	161,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				161,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	18,00	18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43647	C AV PEITO CG S/O PCT MTD M.FRANGO 18K VL.APROX TRIB FEDERAL 6.80 VL.APROX TRIB ESTADUAL 11.33	02071400	020	5102	KG	18,00	8,99	161,82	0,00	161,82	19,42	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 31/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura:
 Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64020831 / CARREGAMENTO: 125349 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSAÇÃO: 33277414 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAARIA
 OC: 62.887
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 6.8
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 171



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0797948-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0797948-7	
VALOR DO DOCUMENTO 161,82	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 161,82		Nº DO DOCUMENTO 2459547-1		
VENCIMENTO 21/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2459547-1	VENCIMENTO 21/04/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO



033-7 03399.60528 29000.000074 97948.701012 4 85970000016182

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 21/04/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 0797948-7	
DATA DOCUMENTO 31/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2459547-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 31/03/2021	VALOR (*) VALOR DO DOCUMENTO 161,82		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	(-) DESCONTO/DIANTAMENTO			
INSTRUÇÕES				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,49 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica pós 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(*) MORAMULTA			
				(*) ACRÉSCIMO			
				(*) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R: 700		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
VARZEA		ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	82.900.713/0001-76
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:09
Data Do Vencimento	21/04/2021
Valor Título	161,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201585
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	161,82
Linha Digitável	03399.60528 29000.000074 97948.701012 4 85970000016182
Protocolo	5629.1A24.0106.0415.3C36.5B16

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 27,42) (vinte e sete reais e quarenta e dois centavos)

NF-e
N. 1.871.239
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8712 3913 3386 4070

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.871.239
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210047218678 16/03/2021 18:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16-03-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17-03-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=26/03/2021 Valor=27,42

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27,42

VALOR DO ICMS

4,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

27,42

LOR 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

27,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

e aceito em 17/03/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:

Elizama F. Lima

Cargo:

Nutricionista

Assinatura:

CRN10. 5910

Visto Secretário:

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

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 124

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 28,88) (vinte e oito reais e oitenta e oito centavos)

NF-e
N. 1.875.797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.875.797
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8757 9711 2802 5800

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 PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210049817116 19/03/2021 18:48:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

Bairro/DISTRITO
VARZEA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88.220-000

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
19-03-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20-03-2021

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=30/03/2021 Valor=28,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
28,88

VALOR DO ICMS
4,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,88

LOR 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
28,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
MHG6581

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	3,68	0,00	0,00	11,04	11,04	1,88	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

0,00

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 175

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 31,74) (trinta e um reais e setenta e quatro centavos)

NF-e
N. 1.878.511
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.878.511
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8785 1118 2561 2137

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 PRODUTO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7916 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 22-03-2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDERECO: RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-03-2021

MUNICIPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: 23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=01/04/2021 Valor=31,74

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	31,74	VALOR DO ICMS	5,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	31,74
ALOR 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	31,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: _____ ELACA DO VEICULO: MHG6581 UF: SC CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDERECO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICIPIO: BLUMENAU UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 7,00 ESPECIE: _____ MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,32	0,00	0,00	8,64	8,64	1,47	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 23/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: _____

Cargo: Nutricionista

Assinatura: Elizama F. Lima

Visto Secretário: CRN10. 5910

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 | Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 176

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 35,31) (trinta e cinco reais e trinta e um centavos)

NF-e
N. 1.886.460
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.886.460
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8864 6010 9009 4888
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 PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7916
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210054825753 28/03/2021 18:03:03
CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDEREÇO: RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 UF: SC
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 28-03-2021
CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29-03-2021
HORA DA SAÍDA: 23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=07/04/2021 Valor=35,31

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 35,31 VALOR DO ICMS: 6,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00
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 DOS PRODUTOS: 35,31
VALOR TOTAL DA NOTA: 35,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
PLACA DO VEÍCULO: MHG6581 UF: SC
ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO: BLUMENAU UF: SC
QUANTIDADE: 8,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,32	0,00	0,00	8,64	8,64	1,47	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 177

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/04/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 76856	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 17446830000306904
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 123,35
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/04/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/04/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 76856	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 17446830000306904
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 123,35
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/04/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ	82.124.686/0001-97
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:11
Data Do Vencimento	10/04/2021
Valor Título	123,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201597
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	123,35
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00306.904178 3 85860000012335
Protocolo	5627.4910.0106.0415.3C37.0B18

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 366231
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 5.186,12



Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 366231
Série 1



Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3662.3110.0848.6822

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210061421464

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 30/03/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

366231-A									
27/04/2021									
5.186,12									

DADOS DO PEDIDO

Número 615109	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

B: Cálculo do ICMS	5.186,12	Valor do ICMS	610,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.186,12	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
							Valor aprox de Tributos	1.011,03	Valor Total da Nota	5.186,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 40	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 260,000	Peso Líquido (Kg) 260,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

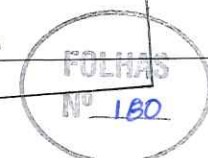
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER Lote: 850082106 08/02/2026 Fabr.: 09/02/2021 Cod.Fabr.: 553 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000856 AAA Trib. Aprox RS: 3,63 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-FC5E60658C53	30059090	500	6108	DZ	9	9,60000	86,40	86,40	10,37	0,00	0	12,00
9198	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO UNIAO QUIMICA CX/50AMP Lote: 2016156 30/04/2023 Fabr.: 28/04/2020 Cod.Fabr.: 9198 Reg. MS: 10497134200039 Cod.EAN13: 7896006232667 Lis2 Trib. Aprox RS: 3,63 Federal e 15,68 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	6108	CX	4	56,00000	224,00	224,00	26,88	0,00	0	12,00
	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK Lote: SECDAA0019 30/04/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9025 Reg. MS: 10330660199 Cod.EAN13: 7898283816226 Trib. Aprox RS: 9,62 Federal e 17,10 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	6108	PC	10	14,25000	142,50	142,50	5,70	0,00	0	4,00
9128	METFORMINA 500MG CX/400CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20J54I 19/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 9128 Reg. MS: 1256801510061 Lis2 Cod.EAN13: 7898148291281 Trib. Aprox RS: 5,65 Federal e 2,94 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:EA12330B-E561-493D-B8A1-DA0F6A0F292D	30049049	500	6108	CX	1	42,00000	42,00	42,00	5,04	0,00	0	12,00
4803	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEX	30051090	500	6108	RL	48	4,24000	203,52	203,52	24,42	0,00	0	12,00

ORDEM DE COMPRA 63.372

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 270,72
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9025.
00 63372

Reservado ao Fisco
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katiani R Maculan*
Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076



Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: FP105/21-HC 02/03/2023 Fabr.: 02/03/2021 Cod.Fabr.: 4803 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 AAA Trib. Aprox RS: 8,55 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCL E78830FF-720D-43DC-AFD6-A685F4662B5F												
10170	PREDNISONA 20MG CX/20 CPR GENERICO VITAMEDIC Lote: 057639 10/09/2022 Fabr.: 10/09/2020 Cod.Fabr.: 10170 Reg. MS: 1039201760054 Cod.EAN13: 7898049796069 red Trib. Aprox R\$: 2,14 Federal e 1,11 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	6108	CX	3	5,30000	15,90	15,90	1,91	0,00	0	12,00
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS Lote: 2110437 25/01/2023 Fabr.: 26/01/2021 Cod.Fabr.: 81035 Reg. MS: 1177200010395 Cod.EAN13: 7898007677157 Lis2 Trib. Aprox R\$: 582,98 Federal e 303,41 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	36	120,40000	4.334,40	4.334,40	520,13	0,00	0	12,00
9428	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO NATIVITA Lote: 210053 01/01/2023 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 9428 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Lis2 Trib. Aprox R\$: 18,48 Federal e 9,62 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	30	4,58000	137,40	137,40	16,49	0,00	0	12,00



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 27/04/2021	Valor do Documento 5.186,12
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177224-1		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 366231-A	
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA		
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000		

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

237 - 2 | 23793.68307 20000.017721 24000.044800 4 86030000518612

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 30/03/2021	No. do Documento 366231-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177224-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.186,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,78 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:12
Data Do Vencimento	27/04/2021
Valor Título	5.186,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201607
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	5.186,12
Linha Digitável	23793.68307 20000.017721 24000.044800 4 86030000518612
Protocolo	582A.1854.0106.0415.3C37.151D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 366361

Série 1

Vr Total NF: 836,10

A PRAZO

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.329.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 366361
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3663.6110.0849.4501

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

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143210061680807

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 30/03/2021
Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

366361-A									
27/04/2021									
836,10									

DADOS DO PEDIDO

Número 615468	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do 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 836,10
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 836,10
Valor do Frete 0,00			Valor aprox de Tributos 135,45	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 3,000	Peso Líquido (Kg) 3,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6071	SONDA P/ALIMENT.AD.12FR PU NUTRE EMBRAME Lote: 2100002905 31/01/2024 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 6071 Reg. MS: 80245210245 Cod.EAN13: 7898468477136 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 35,12 Federal e 100,33 Estadual Fonte:JBPT	90183921	040	6108	UN	90	9,29000	836,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00

ORDEM DE COMPRA 63.458

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS *oc 63458*

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katielli R. Maculan
 Farmacêutica
 CRF/SC 42076

FOLHAS
 Nº 184

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 27/04/2021	Valor do Documento 836,10
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 30/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177436-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 366361-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.017747 36000.044804 5 86030000083610

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 30/03/2021	No. do Documento 366361-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177436-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 836,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,25 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:18
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 836,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201632
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 836,10
Linha Digitável 23793.68307 20000.017747 36000.044804 5 86030000083610
Protocolo 5644.1A18.0106.0415.3C37.513D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS CONF. CONTRATO 11772 - 03.2021		1.521,55
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		1.521,55
	TOTAL	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 140,74 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

Selbetti

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA
 AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
29/03/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
395132	1.521,55	395132	15/04/2021

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 395132
 1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: TAI0 ESTADO: SC CEP: 89190-000
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Um mil e quinhentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA		OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		395132

FOLHAS
Nº 187

SmartManager - Relatório de Fechamento

ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICÊNCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

Cliente: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (42393)

Cidade/UF: TAIO/SC Bairro: CENTRO

SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	38819	38819	0	0	0	0	29/03/2021
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171QLF	14922	14922	0	0	0	0	29/03/2021
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Farmácia		ZDEJB07M9171MWK	12866	12866	0	0	0	0	29/03/2021
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO / centro cirurgico		BRB7M9Y666	4202	4202	0	0	0	0	29/03/2021
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	265902	265902	0	0	0	0	29/03/2021
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Nutrição		ZDEJB07MA171X9B	9271	9271	0	0	0	0	29/03/2021
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A	13987	13987	0	0	0	0	29/03/2021
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	154,73	ADM		X387005634	2200	2200	0	4376	4376	0	29/03/2021
93LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	36454	36454	0	0	0	0	29/03/2021
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	15952	15952	0	0	0	0	29/03/2021
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YMY	17100	17100	0	0	0	0	29/03/2021

TOTAL PB: 0

TOTAL VALOR PB: R\$ 0,00

TOTAL COLOR: 0

TOTAL VALOR COLOR: R\$ 0,00

Nº EQUIPAMENTOS: 11

TOTAL EQUIPAMENTO: R\$ 999,32

TOTAL: R\$ 999,32

Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br



SISTEMAS DE
IMPRESSÃO



SMART
SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL 001-9						Recibo do Pagador
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/03/2021	Vencimento 15/04/2021	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.521,55	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 395132-F	Nosso Número 23268000000332180	(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 395132-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL 001-9						Ficha de Caixa
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/03/2021	Vencimento 15/04/2021	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.521,55	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 395132-F	Nosso Número 23268000000332180	(-) Descontos / Abatimentos			
Demonstrativo Referente documento 395132-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00332.180173 2 85910000152155				
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/04/2021	
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA		CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86		Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9		
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000332180	
Data do Documento 29/03/2021	Nr. do Documento 395132-F	Espécie Doc. DM	Acalite N	Data Processamento 29/03/2021	(=) Valor do Documento R\$ 1.521,55	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAI0-SC					Ficha de Compensação	
Autenticação mecânica						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:23
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 1.521,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201395
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 1.521,55
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00332.180173 2 85910000152155
Protocolo 565F.3454.0106.0415.3C38.2751

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$

797,72

NF-e
Nº. 2458066
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2458066

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0382 9007 1300 0176 5500 1002 4580 6611 0013 3137

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210055799358

30/03/2021 03:19:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/03/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:15

FATURA

Nº Venc.

1 20/04/21

VI.

797,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

797,72

VALOR DO ICMS

135,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

797,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

797,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

QHJ3415

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

28,00

PESO LIQUIDO

28,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG VL APROX TRIB FEDERAL: 33,50 VL APROX TRIB ESTADUAL: 55,84	03048300	000	5102	KG	28,00	28,49	797,72	0,00	797,72	135,61	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/03/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64020579 / CARREGAMENTO: 125269 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33272207 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 62.887
MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 33,5
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 191



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0797040-4	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0797040-4
VALOR DO DOCUMENTO 797,72	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 797,72	Nº DO DOCUMENTO 2458066-1	
VENCIMENTO 20/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2458066-1	VENCIMENTO 20/04/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000074 97040.401016 1 85960000079772			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					VENCIMENTO 20/04/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
DATA DOCUMENTO 30/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2458066-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/03/2021	NOSSO NÚMERO 0797040-4
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 797,72
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,39 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000					(*) VALOR COBRADO
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS Nº 192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:26
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 797,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201422
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 797,72
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 97040.401016 1 85960000079772
Protocolo 5642.3B1C.0106.0415.3C38.4559

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.004
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0400 0410 0054 5779

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210055422296 - 29/03/2021 15:06:28

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/04/2021

Valor R\$ 305,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
305,21	36,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,63	0,00	305,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
19				18,060		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8013116500	SUINO CONG BIFE 90G Numero da Ordem do Pedido 62888	02032900	000	5101	KG	18,0600	16,90000	305,21	0,00	305,21	36,63		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/03/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: *Elizama F. Lima*
 Cargo: *Nutricionista*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretária: *[Assinatura]* CRN 10. 5910

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62888 HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA ASSOC BERNEF CRISTA	
RUA 700 ITAPEMA SC	
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 36,63	

FOLHAS
Nº 194

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00576.580153 45790.070002 9 86020000030521

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 26/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005765-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 000040004	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 29/03/2021	Valor do Documento 305,21		
Autenticação Mecânica							

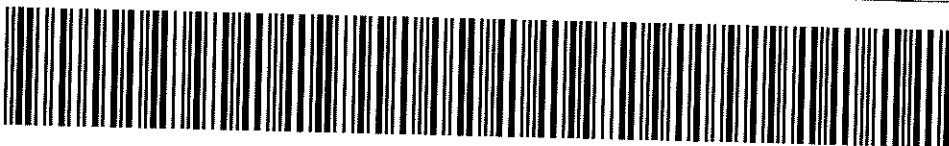
Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00576.580153 45790.070002 9 86020000030521

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 29/03/2021	Nº do documento 000040004	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/03/2021	Nosso Número 109/00005765-8		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 305,21		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boiêto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 6,10 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,10 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
 Endereço: **R 700 659** **VARZEA**
88220000 **ITAPEMA** **SC**
 Sacador/avalista CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:27
Data Do Vencimento	26/04/2021
Valor Título	305,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201424
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	305,21
Linha Digitável	34191.09008 00576.580153 45790.070002 9 86020000030521
Protocolo	562E.5924.0106.0415.3C38.4F5A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME
 ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
 BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
 PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.975
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0314 1420 4100 0127 5500 1000 0069 7510 2862 9185

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210054446529 - 26/03/2021 17:28:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:28:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 25/04/2021
 V. R\$ 1.307,00

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,52	0,00	1.307,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
9551-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 LEVE - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	15,0000	43,5800	653,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9549-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	10,0000	23,1501	231,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12312-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 EM ROLO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	30,0000	14,0600	421,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

RESERVADO AO FISCAL
 Assinatura: *Katellin R. Maculan*
 Visto:



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Trib aprox R\$: 225.33 Federal e 222.19 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS
 OC 63238 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

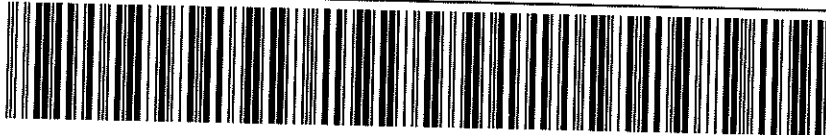
**756-0****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 26/03/2021	Número do Documento 6975/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 0006403-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.307,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/04/2021 Cobrar multa de R\$ 26,14 para pagamento a partir de 26/04/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**756-0**

75691.30680 01046.918106 00640.370011 1 86010000130700

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 26/03/2021	Número do Documento 6975/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2021	Nosso Número 0006403-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.307,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/04/2021 Cobrar multa de R\$ 26,14 para pagamento a partir de 26/04/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:29
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 1.307,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201430
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 1.307,00
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00640.370011 1 86010000130700
Protocolo 5656.6058.0106.0415.3C38.635D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Identificação do Emitente

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 91.554
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0303 0335 8900 0112 5500 1000 0915 5410 4618 2710

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 merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210056093614 30/03/2021 10:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 30/03/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC
FATURA 01/05/2021 1.087,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:51:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.043,49	VALOR DO ICMS 177,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.043,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 43,56
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.087,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,500	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
79059	AGULHA DESC. 13 X 4,5 SR Lote: G353 VI: 01/05/2024 Valor Aprox. Trib. R\$2 6,42 Federal e R\$39,67 Estadual	90183219	100	5102	CX	30,0000	7,7784	233,35	233,35	39,67	18,67	17,00	8,00
79042	AGULHA DESC. 25 X 7 SR Lote: H641 VI: 30/08/2025 Valor Aprox. Trib. R\$55, 22 Federal e R\$52,89 Estadual	90183219	100	5102	CX	40,0000	7,7784	311,14	311,14	52,89	24,89	17,00	8,00
8138	ESPACADOR VALVULADO C/MASCARA GRANDE AZUL MEDICATE Lote: 1 966A VI: Valor Aprox. Trib. R\$15,11 Federal e R\$84,83 Estadual	90192020	000	5102	UN	10,0000	49,9000	499,00	499,00	84,83	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
OC Cliente: 63.327
Valor Aprox. Tributos: R\$ 76,75 Federal e R\$ 177,39 Estadual
MD5: d3b25307038b0f0c13bf9e0ec0bca545

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO:

RECEBIDO e aceito em 30/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katellen R. Maculski*
Visto: *CRFISC 12076*

FOLHAS
Nº 200

**Banco Itaú S.A. 341-7****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					01/05/2021
Cedente					Agência/Código Cedente
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/03/2021	91554-1/1	DM	Sim	30/03/2021	109/00054519-2
Uso do Fanco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.087,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar JUROS de					
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00					
JUROS DE MORA 6% AO MÊS					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC
Município: Itapema					
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00054519-2
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**Banco Itaú S.A. 341-7**

34191.09008 05451.928526 51205.340006 9 86070000108700

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					01/05/2021
Cedente					Agência / Código Cedente
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
30/03/2021	91554-1/1	DM	Sim	30/03/2021	109/00054519-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.087,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar JUROS de					
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00					
JUROS DE MORA 6% AO MÊS					(+) Mora / Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC
Município: Itapema					
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00054519-2
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:30
Data Do Vencimento 01/05/2021
Valor Título 1.087,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201437
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 1.087,00
Linha Digitável 34191.09008 05451.928526 51205.340006 9 86070000108700
Protocolo 564E.1120.0106.0415.3C39.095E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PHARMA LOG PROD. ARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 516139
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0313 4851 3000 103 5500 1000 5161 3912 2817 0819

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
14121006858328 31/03/2021 00:49:23

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13.485.130/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC DE REDEH DE BENEFCRISTA

ENDERECO
R 700, 659

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

PAIS
BRASIL

BAIRRO / DISTRITO
MEIA PRAIA

FONE / FAX
(47)3308-7074

CEP
88.220-000

DATA EMISSÃO
31/03/2021

DATA DE ENTRADA / SAIDA
31/03/2021

HORA ENTRADA / SAIDA
00:46:47

VALOR DO ICMS
603,20

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
24,13

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
603,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
603,20

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

MUNICIPIO

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE
Caixa

QUANTIDADE
1

MARCA
LETE

NUMERAÇÃO
294S/1852949

PESO BRUTO
0,802

CÓD. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

290122 AEROLIN SP 10DMCG 200DOS - SALBUTAMOL
Desc: 0.00 Desc: 0.00 - I. POSITIVO

PIR
41,69 30049039 300 6108 FR

UNID.
FR

VALOR UNITÁRIO C/IMP
30,16

QUANT
20

VALOR TOTAL
603,20

VALOR ICMS
24,13

VALOR ICMS
24,13

VALOR ICMS
4,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino 84,45

OC 63.374

PARCELAS: (- 30/04/21 - R\$603,20) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 03/05/2021 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PIEDO ANB: 4400674 *** / *** PICKING: 1852949 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** NOTA: 294S
/ *** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/ ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. / *****
/ ***** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338) / *****

CERTIFICO que o ORIGINAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 31/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
RESERVADO AO FISCO

Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:


Kathell R. Maculan
Farmacêutica
CREFISC 12076

FOLHAS
Nº 303

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 30/04/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 516139			Número do Documento 516139	Nosso Número 00293476-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 603,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$3,02 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Agência Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR

516139 603.2

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

|422-7|

42297.00903 00012.480943 00293.476123 4 86060000060320

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO					Vencimento 30/04/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)					Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 31/03/2021	Número do Documento 516139	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 00293476-1
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 603,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$3,02 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 516139					CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:33
Data Do Vencimento 30/04/2021
Valor Título 603,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201457
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 603,20
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00293.476123 4 86060000060320
Protocolo 563A.5330.0106.0415.3C39.1E18

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE VALOR FAT: 7090 NF-e Nº.1548765 SÉRIE 4 30/03/2021

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Identificação do emissor
EMBRAST
 EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
 LIMOIEIRO
 ITAJAI - SC
 CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº.1548765 FL 1 / 1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
 4221 0304 3103 6400 0129 5500 4001 5487 6510 9843 4738

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210056728455 30/03/2021 23:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

NOME / RAZÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89220-000

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1548765/001	20/04/2021	3.545,00	1548765/002	27/04/2021	3.545,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.090,00	VALOR DO ICMS	1.205,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.090,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.090,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QJK9215 UF SC CNPJ 75.311.209/0002-56

ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420 MUNICÍPIO ITAJAI UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245

QUANTIDADE 5,00 ESPECIE MARCA EMBRAST NUMERO PESO BRUTO 58,340 PESO LIQUIDO 58,340

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
26405	LUVA LATEX BOMPACK MED P/PROCED. C/PO P C/100 LO TE BLLS 028 VAL 10/07/2025	40151900	100	5102	UN	60,00	70,90	4.254,00	4.254,00	723,18	0,00	17,00	0,00
26406	LUVA LATEX BOMPACK MED P/PROCED. C/PO M C/100 LO TE BLLS 023 VAL 10/06/2025	40151900	100	5102	UN	40,00	70,90	2.836,00	2.836,00	482,12	0,00	17,00	0,00

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

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7209/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC AFAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6-426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5549 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 63326 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0.188

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 31/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katelli R. Macula*
 Visto: **Katelli R. Macula**
 Farmacêutica
 CRF/SC 1267



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					27/04/2021	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
30/03/2021	1548765/02	DM	N	30/03/2021	1672 000000548088-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	101	R\$			3.545,00	
Instruções NOTA FISCAL: 1548765 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,82 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 48088.401012 5 86030000354500

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					27/04/2021	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
30/03/2021	1548765/02	DM	N	30/03/2021	1672 000000548088-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	101	R\$			3.545,00	
Instruções NOTA FISCAL: 1548765 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,82 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:35
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 3.545,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201475
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 3.545,00
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 48088.401012 5 86030000354500
Protocolo 574C.3358.0106.0415.3C39.321E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PHARMA LOG PROL ARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 512438

SÉRIE 1

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0313 4851 3000 0103 5500 1000 5124 3817 1105 6775

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210067429011 30/03/2021 00:19:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC DE REDEH DE BENEFCRISTA

ENDERECO

R. 700, 659

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

PAIS

BRASIL

FONE/FAX

(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

88.220-000

CEP

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

30/03/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/03/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

00:16:59

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

444,38

VALOR TOTAL DA NOTA

179,97

VALOR DO FRETE

179,97

VALOR DO ICMS

7,20

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

264,41

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

MUNICIPIO

0 - Emitente

PLACA DO VEICULO

UF/PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,921

PESO BRUTO

0,918

PESO LÍQUIDO

4,00



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 25.20

OC 03.394

PARCELAS: (- 29/04/21 - R\$179,97) *** / *** VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 3982467 *** / *** PICKING: 1765450 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294S
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. /*****
/ ***** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

Te emitida pelo Oduf-NFE - <http://www.ouf.com.br>

CERTIFICADO que o

MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento fiscal

RECEBIDO e aceito em 30/03/21

Recebido: cfe Art. 63 da Lei 4.320/64

Cargo: **Karlle K. Matos**
Farmacêutica

Assinatura: CRFISC 12076

Viso:

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 29/04/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 512438			Número do Documento 512438	Nosso Número 00293200-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 179,97	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,90 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Rede Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR
 512438 179.97

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.00903 00012.480943 00293.200820 6 86050000017997

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 30/03/2021	Número do Documento 512438	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/03/2021	Nosso Número 00293200-8	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 179,97	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,90 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 512438						CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:38
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 179,97
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201493
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 179,97
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00293.200820 6 86050000017997
Protocolo 5629.5D00.0106.0415.3C39.5025

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 254676
 SERIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2546 7610 2741 6392
 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 Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 34221005562824 29/03/2021 17:39:34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO RUA 700, -- - N 659
 MUNICIPIO VARZEA
 ITAPEMA UF SC
 FONE/FAX (47)3380-3920
 CEP 88220-000
 DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 29/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:38

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 1.470,00
 VALOR DO ICMS ST 249,90
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 249,90
 VALOR DO FRETE 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 1.470,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.470,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 MULTISCV TRANSPORTES EIFELI
 FRETE POR CONTA 0,00
 PLACA DO VEÍCULO
 HERALD OESTE
 MUNICIPIO HERALD OESTE
 UF SC
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
 PESO LÍQUIDO 1,200

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 254676
 VALOR ORIGINAL 1.470,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 1.470,00
 VENCIMENTO 28/04/2021
 NÚMERO ORDEM 002
 VENCIMENTO 13/05/2021
 VALOR 735,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMSTAD	VALOR PIS	VALOR COFINS
12389	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 (53CM) 24H SIST FECH C/1-GC8011A14S-WILTEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 117,30 LOTE: 20200515 QTID: 10,000 VAL.ID:15/05/2025	90183928	000	5102	UN	10,0000	68,0000	0,00	680,00	680,00	117,30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12387	SONDA ASP. TRAQUEAL 16 (53CM) 24H SIST FECH C/1-GC8011A16S-WILTEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 132,60 LOTE: 20200515 QTID: 10,000 VAL.ID:15/05/2025	90183929	000	5102	UN	10,0000	78,0000	0,00	780,00	780,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

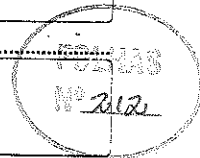
CERTIFICO que o
 RECEBIVADO AO FISCO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/03/21
 PRESTADO
 cfe. art. 67 da Lei nº 10.520/04
 Recebedor: **Katellin Maculan**
 Cargo: **Fiscal de Arrecadação**
 Assinatura: **[Assinatura]**
 Visto: **[Assinatura]**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 360824 Nco. Pedido: 360824 dependente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES IDENTIFICADA Q
 QUALQUER AVARIA VIOLAÇÃO OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D E S I S T E N C I A O P R A Z O P A R A R E C L A M A Ç Ã O E D E A T E 1 5 D I A S A P O S E M I S S Ã O D A N O T A . N Ã O A C E I T A R E M O S R E C L A M A Ç O E S P O S T E R I O R E S . O B R I G A D O ! *** VALOR A
 P R O X I M A D O S T R I B U T O S : R \$ 2 4 9 , 9 0 B a s e d e C a l c u l o P r e v i s t o : 1 4 7 0 V a l o r d o I C M S P r e v i s t o : 0 B a s e d e I C M S S T P r e v i s t o : 0 V a l o r d e I C M S S T P r e v i s t o : 0
 scto.0
 00: 63914

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTD.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 254676
 SÉRIE: 20
 NF-e



001-9							RÉCIBO DO SACADO		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/05/2021			
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9			
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458094			
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/03/2021		Valor do Documento 735,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções			
						(+)		Mora / Multa	
						(+)		Outros Acréscimos	
						(-)		Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC			
Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco									

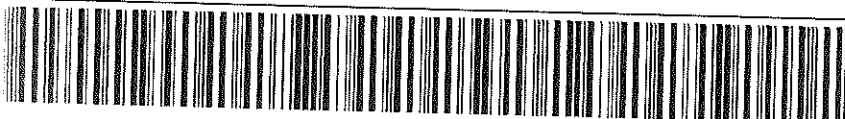
Autenticação Mecânica

001-9							FICHA DE CAIXA		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/05/2021			
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9			
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458094			
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/03/2021		Valor do Documento 735,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções			
						(+)		Mora / Multa	
						(+)		Outros Acréscimos	
						(-)		Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC			

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00458.094174 2 86190000073500							
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/05/2021			
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9			
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458094			
Data do Documento 29/03/2021	Número do Documento 0254676 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/03/2021		Valor do Documento 735,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.						(-) Outras Deduções			
						(+)		Mora / Multa	
						(+)		Outros Acréscimos	
						(-)		Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC			

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:40
Data Do Vencimento 13/05/2021
Valor Título 735,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201507
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 735,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00458.094174 2 86190000073500
Protocolo 5640.0E04.0106.0415.3C3A.003E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.650,32

NF-e
Nº 000.601.387
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.601.387
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1



4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 6013 8711 5682 7421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210054263443 26/03/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
26/03/2021

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA
26/03/2021

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA
14:56:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	25/04/2021	1650,32									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.650,32	280,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	38.035.694/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	Sao Jose	SC	260694827		
QTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00			0,314572	106,874	105,854

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
42032	Alcool gel 70% 5l (acao bactericida/maos e superf.) - LPL	38089429	000	5102	BB	5,0000	39,9500	199,75	199,75	17,00	33,96		
36770	Detergente liquido lava loucas 5l neutro UPPRO - NOBRE	34022000	000	5102	BB	10,0000	15,6100	156,10	156,10	17,00	26,54		
37865	Esponja verde/amarelo emb.indiv. 110x74x23mm multiuso MAX NOBRE K01C1	66053090	100	5102	UN	40,0000	0,6600	26,40	26,40	17,00	4,49		
42377	Saco plastico p/lixo 50l 63x80cm (0.025) rolo c/50unid. azul - Nobre	39232190	000	5102	PC	4,0000	12,8100	51,24	51,24	17,00	8,71		
714	Saco plastico p/lixo 150l 90x90cm #c/50unid. (pesado) preto - Nobre 09	39232190	000	5102	PC	30,0000	39,9100	1.197,30	1197,30	17,00	203,54		
25191	Vassoura multiuso nylon 21cm c/cabo Light - Perovina	96039000	000	5102	UN	3,0000	6,5100	19,53	19,53	17,00	3,32		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli F. Maculis
Visto: Farmacêutica
CRFISC 12076

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (812029) - Tipo Pagto:(Bloqueto) -
Obs.:(Ordem de compra 63237 Local Entrega HSA - Allmoxarifado) - Tributos Aprox.(RS 498,59 Federal RS251,99 Estadual
RS246,60 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 215


GOEDERT

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 75379.770730 00664.790003 6 86010000165032		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BE-RA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9		Vencimento 25/04/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1354012 NF601387/1		Nosso Número 109/00753797-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.650,32		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 75379.770730 00664.790003 6 86010000165032		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 25/04/2021
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9
Data Documento 26/03/2021	Número do Documento 1354012 NF601387/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2021	Nosso Número 109/00753797-7
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.650,32
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$33.01 e Juros de R\$5.45 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:41
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 1.650,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201523
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 1.650,32
Linha Digitável 34191.09008 75379.770730 00664.790003 6 86010000165032
Protocolo 5700.4C24.0106.0415.3C3A.0A43

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES,
 Nº. 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº. 254499
 SERIE: 20
 FL: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2544 9910 2740 9080

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210054451113 26/03/2021 17:33:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 676,80
 VALOR DO ICMS
 115,06
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 18 VOLUME(S)

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 23/04/2021
 VALOR
 676,80
 VALOR ORIGINAL
 676,80
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 676,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CÓDIGO
 12460
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/16 SIST FECHADO-10402020-FARMARIN - Valor de impostos nesse item: R\$ 115 06
 LOTE: 006421 QTD: 288,000 VALID:12/01/2023

VALOR TOTAL
 676,80
 VALOR ICMS
 115,06
 B.CALC ICMS
 676,80
 VALOR ST
 0,00
 VALOR IPI
 0,00
 ALÍQUOTAS IPI
 17,00
 VALOR
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SC
 CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630
 PESO BRUTO
 180,000
 PESO LÍQUIDO
 180,000

VALOR
 676,80
 VALOR
 676,80
 VALOR
 676,80
 VALOR
 115,06
 VALOR
 0,00
 VALOR
 0,00
 VALOR
 0,00
 VALOR
 17,00

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 254499
 SÉRIE: 20

NF-e

FOLHAS Nº 2/8

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO em 28/03/21 e aceito em 28/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 Katell R. Maculati
 Farmacêutica
 CRF/SC-12076

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 360543 Nf.e. Pedido :360543Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 UALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 6326
 O ENTREGAR SABADO *****URGENTE*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 115 06 Base de Calculo Previsto:676 8 Valor do ICMS Previsto:0 Ba
 s/ de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretária de Fazenda.

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457748
Data do Documento 26/03/2021	Número do Documento 0254499 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/03/2021	Valor do Documento 676,80	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457748
Data do Documento 26/03/2021	Número do Documento 0254499 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/03/2021	Valor do Documento 676,80	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00457.748176 2 85990000067680				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457748
Data do Documento 26/03/2021	Número do Documento 0254499 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/03/2021	Valor do Documento 676,80	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:42
Data Do Vencimento 23/04/2021
Valor Título 676,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201530
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 676,80
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00457.748176 2 85990000067680
Protocolo 563D.524C.0106.0415.3C3A.1444

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 20987522
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9875.2219.9816.8433

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210054548021 26/03/2021 22:08:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSAO 26/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO VARZEA		DATA ENTRADA / SAÍDA 27/03/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		CEP 88220000		HORA DE SAÍDA 01:00:00
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		16/04/2021	350,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 350,80		VALOR ICMS 59,64	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 350,80		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA D-EMITENTE 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MARCA 183156	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 1,04	PESO LÍQUIDO 1,04	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0228323	BUSCOPAN INJ 5X1ML IM (NEG) PF:8,77. FABRICANTE:HYPERMARCAS PMC:11,69 LT:C33275 VAL:12/06/2023	30044990	200	5102	CK	40	8,77	350,80	350,80	59,64	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 63.254 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-179198.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.TCMS 34 2006. POS NEG 350.8 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE APE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CPE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL.ART. 7.P.UNICO,RDC304-20-ANVISA</p>	<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>27/03/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: <i>[Assinatura]</i> Cargo: <i>[Assinatura]</i> Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Visto: <i>[Assinatura]</i></p> <p>FOLHAS Nº 221</p>



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20987522	350,80						

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br.
 * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
 * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 16/04/2021	
Data do documento 26/03/2021		Nº do documento 1209875221		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 26/03/2021		Data do Processamento 26/03/2021		Nosso Número 11870810036258932		(-) Valor do Documento 350,80	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 350,80		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,40						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

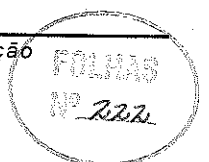
- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 36258.932171 9 85920000035080	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 16/04/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 26/03/2021		Nº do documento 1209875221		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 26/03/2021		Data do Processamento 26/03/2021		Nosso Número 11870810036258932		(-) Valor do Documento 350,80	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 350,80		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,40						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa			



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:45
Data Do Vencimento 16/04/2021
Valor Título 350,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201549
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 350,80
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36258.932171 9 85920000035080
Protocolo 5630.5000.0106.0415.3C3A.3249

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 4.416,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000146 SÉRIE: 1

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1		Chave de Acesso: 4221 0304 8185 2800 0204 5500 1000 0001 4610 0064 9636
		No: 000000146 Série: 1 Folha(s): 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 342210053951446 2021-03-26T09:51:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620			

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		26/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAIDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
				HORA DA SAIDA


FATURA											
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	23/04/2021	4.416,00									

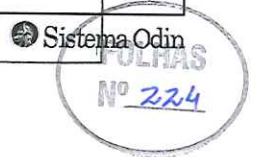
CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.416,00		750,72	0,00		0,00	4.205,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		210,29	4.416,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE					04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
12	CAIXA	PURELL			86,400		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 390668 (96) V: 30/11/23	38089429	100	5102	UN	96	43,8095	4.205,71	0,00	4.416,00	750,72	210,29	0,00	17% 5%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 228 O/C: 63206	RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 27/03/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto: Katielli Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076	



Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau 34191.09008 01816.501686 71040.810005 6 85990000441600

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			Data Vencimento 23/04/2021	Valor do Documento 4.416,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 26/03/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00018165-0		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 146-1	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO				
CNPJ: 04.818.528/0002-04				
Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30			Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES			UF: SC CEP: 88370-888	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau 341-7 34191.09008 01816.501686 71040.810005 6 85990000441600

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Data Vencimento 23/04/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO				CNPJ: 04.818.528/0002-04	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 26/03/2021	Nº Documento 146-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 26/03/2021	Nosso Número 109/00018165-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.416,00	
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Juros / Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista						



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:45
Data Do Vencimento 23/04/2021
Valor Título 4.416,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201554
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 4.416,00
Linha Digitável 34191.09008 01816.501686 71040.810005 6 85990000441600
Protocolo 580B.290C.0106.0415.3C3A.324C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Av. Gentil Rainaldo Corcioli, 391 Jardim Eldorado
 68.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3345-2229
 CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 220915
 Série 1



Chave de Acesso
 4221.0305.5317.2500.0120.5500.1000.2209.1510.0383.1638
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
 Protocolo de autorização de uso: 342210056221570

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 Endereço: **RUA 700**, nº **659**, Bairro Distrito: **VARZEA**
 Município: **ITAPEMA**, UF: **SC**, Inscrição Estadual: **ISENTO**
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**, Data Emissão: **30/03/2021**
 CEP: **88.220-000**, Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

220915-A	220915-B								
27/04/2021	11/05/2021								
1.191,00	1.191,00								

DADOS DO PEDIDO
 Número: 292925, Empenho:
DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	2.382,00	Valor do ICMS	404,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.382,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	320,38
								Valor Total da Nota	2.382,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**
 Endereço: **ROD BR 282 KM 376,4**
 Quantidade / Volumens: **7**, Espécie:
 Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**, Código ANTT:
 Município: **HERVAL D OESTE**, UF: **SC**, CNPJ / CPF: **04.169.737/0001-93**
 Inscrição Estadual: **254530630**
 Marca: **1.100**, Numeração:
 Peso Bruto (Kg): **11,300**, Peso Líquido (Kg): **11,300**, Cubagem Total: **0,030**

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **RUA 700**, nº **659**
 Município: **ITAPEMA**, UF: **SC**, Bairro Distrito: **VARZEA**, CEP: **88.220-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10239	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG COMPRIMIDO GENERICO MEDQUIMICA Lote: O10783 28/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 416958 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 74.24 Federal e 0.00 Estadual.Fonte:IBPT	30042029	000	5102	COMP	300	1.84000	552,00	552,00	93,84	0,00	0	17,00
11795	CEFTRIAXONA 1G IV SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 96320095 06/11/2022 Fabr.: 06/11/2020 Cod.Fabr.: 9632 Reg. MS: 1037007120154 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 246.14 Federal e 0.00 Estadual.Fonte:IBPT	30049099	000	5102	F/A	300	6,10000	1.830,00	1.830,00	311,10	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA EMISSÃO
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CARRHOT**

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 63.376
 Obs.Fiscal:
 | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO de que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante neste documento foi
 RECEBIDO em 31/03/21
 PRESTADO em 31/03/21
 de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Farmácia
 CRF/SC 12076
Kathelin R. Maculini





Banco Itaú S.A. [341-7]

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário					Vencimento
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					11/05/2021
Endereço Beneficiário Final					Agência/Código Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500					6243/39950-5
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/03/21	220915-B	DMI	N	31/03/21	112/84349189-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			1.191,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 11/05/2021 MULTA DE 23,82 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC			CNPJ/CPF 08632486000953		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.12846 34918.986240 33995.050003 5 86170000119100

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

Beneficiário					Vencimento
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					11/05/2021
Endereço Beneficiário Final					Agência/Código Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500					6243/39950-5
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/03/21	220915-B	DMI	N	31/03/21	112/84349189-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			1.191,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 11/05/2021 MULTA DE 23,82 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC			CNPJ/CPF 08632486000953		
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 220

01/04/2021 08:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:48
Data Do Vencimento	11/05/2021
Valor Título	1.191,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201573
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	1.191,00
Linha Digitável	34191.12846 34918.986240 33995.050003 5 86170000119100
Protocolo	5652.2A20.0106.0415.3C3A.5101

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFCENCIA CRISTA

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		NÚMERO CONTRATO: 000114	
CNPJ/CPF: 06.324.860/0009-53		Telefone: (47) 3562-0226	
Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU		Inscrição Estadual/RG: ISENTA	
Endereço: RUA MIRADOR		CPF: 800.160.148,87	
Cidade/Estado: IBIRAMA/SC		Data Nascimento: 16/04/1973	
Endereço de cobrança: RUA 700		Nº: 806	
Cidade/Estado: ITAPEMA/SC		Bairro: PONTO CHIO	
Endereço de instalação: Descrito no Anexo I		CEP: 89.140-000	
Cidade/Estado: ITAPEMA/SC		Nº: 659	
Endereço de instalação: Descrito no Anexo I		Bairro: VARZEA	
Cidade/Estado: ITAPEMA/SC		CEP: 88.220-000	
Endereço de instalação: Descrito no Anexo I		E-MAIL: marcos@centralis.com.br	

CLÁUSULA PRIMEIRA - O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

<input type="checkbox"/>	A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
<input type="checkbox"/>	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementará com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA levará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alínea HDCVI 16 canais	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM
1	HD 03TB	SIM

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
1	MINI RACK	SIM
1	Nobreak 1440VA	SIM

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CFTV:

R\$ 420,00

Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia () 5 (cinco) ou (X) 15 (QUINZE) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcritos o parágrafo inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

- 6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirão sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.
- 6.2 A partir da 10ª (décimo) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE obrigada a juntar aos órgãos de restrição ao crédito, SERASA, SPC, CDL, dentre outros. A CONTRATADA emitirá, em favor da CONTRATANTE, carta de anuência após a efetivação do pagamento devido.
- 6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negatificação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.
- 6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará a suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

- 8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, ocorrendo com todos as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.
- 8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconfiguração dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.
- 8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen da Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 230

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de Internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, os possesores e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no tocante às posses, a troca de celulares. SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.4 Assumir as despesas decorrentes do todo e qualquer dano derivado do incêndio, unidade provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pronto funcionamento do sistema de segurança.
- 9.5 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de visita e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.6 Continuar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.7 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.8 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar bilhas, colar cartas ou antepar qualquer objeto na frente das câmeras que as impeçam a visualização da área monitorada;
 - b) Mexer nas câmeras para limpá-las, pintá-las, ou qualquer outra ação que venha afetar o direcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a posição das câmeras;
 - d) Alterar a programação do DVR;
 - e) Deixar janelas, bucatarias ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, pagar e remunerar os profissionais que prestam os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratada é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui características de serviço da seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos delitos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais danos de fabricação, danos súbitos, danos materiais ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses danos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilização pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer falta de funcionamento no sistema instalada na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios a ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até internet;
 - d) Radiações ionizantes incluindo as radioativas;
 - e) Adaptações elétricas;
 - f) Inoperância do sistema de internet;
 - g) Limitações impostas pelo poder público;
 - h) Corte da Internet, criminoso ou não;
 - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro canal;
 - j) Qualquer motivo de força maior; e
 - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato.
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delituosa ou criminoso por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara o aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem de material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

12.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existência destes.

12.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.

12.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente da interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituam título líquido, certo e exigível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Ipiranga, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo subscrito por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020

Rogério de Abreu
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.150.149.87

Fabiano Carvalho

INLORE VETTER - ME
Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marcos Danilo Lortue
Testemunha 1

Nome: Marcos Danilo Lortue

CPF: 062.280.739.21

Dominny Luiz de Almeida Franzer
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78

OK

08591.01008 20742.090002 00000.618017 3 89560000042000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

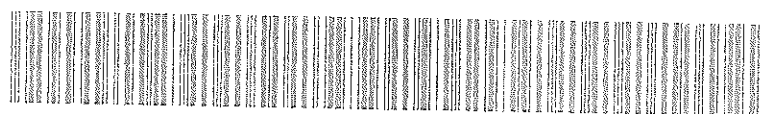
Beneficiário INILORE VETTER ME		Número da Nota de Crédito de Débito 0101-5/742090-0		Moeda RS	Código de Crédito 07420900000000618
Código de Crédito 000114/0011	Código de Crédito 20.451.075/0001-04	Data de Vencimento 15/04/2021		Valor do Crédito 420,00	
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA					
Número da Nota de Crédito de Débito 0101-5/742090-0					



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.618017 3 89560000042000

Pagador Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Data de Vencimento 15/04/2021
Beneficiário INILORE VETTER ME		Número da Nota de Crédito de Débito 20.451.075/0001-04		Código de Crédito 0101-5/742090-0	
Data de Vencimento 30/04/2020	Código de Crédito 000114/0011	Especie de Crédito DM	Letra N	Data de Apresentação 30/04/2020	Código de Crédito 07420900000000618
Código de Crédito 01	Moeda RS	Valor do Crédito 420,00		Observações	
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					Observação 1
					Observação 2
					Observação 3
					Observação 4
					Observação 5
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53					
RUA 700 659					
86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					



FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:49
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201577
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.618017 3 89560000042000
Protocolo 5633.3A38.0106.0415.3C3A.5B03

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 26/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 275,90

NF-e
Nº 000010484
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -
ITAPEMA - SC
TEL: (47)3368-3242
hditapema@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010484 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 8419 7221 6679

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210054286398 26/03/2021 15:14:40

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14:00

FATURA

NÚMERO

10484

VALOR ORIGINAL

275,90

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

275,90

DADOS DA FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/04/2021	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1343	CAIXA ORGANIZADORA 30 LITROS	39249000	0102	5102	UN	2,00	67,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	CAIXA ORGANIZADORA INCOLOR 12 LTS	39249000	0102	5102	UN	1,00	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 26/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 41,09 Federal e 34,13 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 235

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 30/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 168,00

NF-e
Nº 000010488
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -
ITAPEMA - SC
TEL: (47)3368-3242
hditapema@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010488 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 8810 8397 9965

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210055948661 30/03/2021 09:06:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:06:00

FATURA

NÚMERO

10488

VALOR ORIGINAL

168,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

168,00

DADOS DA FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2021	168,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	168,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	5,60	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 26,75 Federal e 15,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 236

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 26/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 68,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010481
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000010481 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 8112 9452 1151

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 DE MERCADORIAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210054006134 26/03/2021 10:34:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 26/03/2021

BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 26/03/2021

HORA DA SAÍDA 10:34:00

QUANTIDADE	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1	10481	68,00	0,00	68,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/04/2021	68,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				68,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
134	BOBINA PICOTADA 30X40 FINA C/ 500	39232190	0102	5102	UN	2,00	34,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura] CRN10. 5910
 Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 11,72 Federal e 11,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 237

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,70 A PARTIR DE 15/04/21
notas 10481 10484 10488

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.406176 4 85900000051190

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Noosso Número 00028745940000205406	Nr. do documento 10488	Data de Vencimento 14/04/2021	Valor Documento 511,90	(=) Valor Pago
--	----------------------------------	---	----------------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/108402-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.406176 4 85900000051190

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 14/04/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0
Data do Documento 30/03/2021	Nr. do documento 10488	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Noosso Número 00028745940000205406
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 511,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,70 A PARTIR DE 15/04/21 notas 10481 10484 10488					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 511,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ 08.598.576/0001-04
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:51
Data Do Vencimento 14/04/2021
Valor Título 511,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201589
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 511,90
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.406176 4 85900000051190
Protocolo 5637.1A58.0106.0415.3C3B.0B05

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 254831
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2548 3110 2742 4262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210056529001 30/03/2021 17:04:19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 30/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 30/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:03

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
 2.010,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 341,70
 DESCONTO
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 RU GUSTAVO STADNICK 150
 QUANTIDADE
 21 VOLUME(S)
 FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 27/04/2021
 VALOR
 2.010,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 2.010,00
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 RU GUSTAVO STADNICK 150
 QUANTIDADE
 21 VOLUME(S)
 FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 27/04/2021
 VALOR
 2.010,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 2.010,00
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 RU GUSTAVO STADNICK 150
 QUANTIDADE
 21 VOLUME(S)
 FATURA/DUPLICATA

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	VALOR
12005	CAPTOPRIL 50MG GEN C200CP AD-GENÉRICO-LAB. GLOBO - Valor de impostos nesse item: R\$ 13 77	30039079	000	5102	CP	810,0000	0,1000	0,00	81,00	81,00	13,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10729	CETOPROFENO 100MG 2ML GEN C25 IM (50MG/ML)-GENÉRICO-CHRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 35 53	30049039	000	5102	AM	100,0000	2,0900	0,00	209,00	209,00	35,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6731	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C40 SIST FECHADO-1110733-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 292 40	30049099	000	5102	FR	800,0000	2,1500	0,00	1.720,00	1.720,00	292,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 361026 Nco. Pedido: 361026/valendente :12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA Q
 UALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 6337
 1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 341,70 Base de Calculo Previsto:2010 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS
 ST Previsto:0

RESERVA FISCAL que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: **Katelli R. Maculan**
 Cargo: Farmacêutica
 Assinatura:
 Visto:

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 254831
 SÉRIE: 20

FOLHAS
 Nº 240

001-9							RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 27/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458463		
Data do Documento 30/03/2021	Número do Documento 0254831 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/03/2021	Valor do Documento 2.010,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções		
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,02 ao dia.						(+) Mora / Multa		
						(+) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

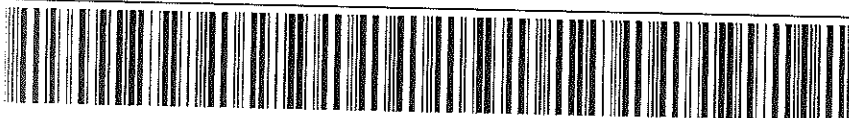
Autenticação Mecânica

001-9							FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 27/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458463		
Data do Documento 30/03/2021	Número do Documento 0254831 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/03/2021	Valor do Documento 2.010,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções		
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,02 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00		
						(+) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00458.463171 4 86030000201000						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 27/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000458463		
Data do Documento 30/03/2021	Número do Documento 0254831 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/03/2021	Valor do Documento 2.010,00			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções		
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,02 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00		
						(+) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:54
Data Do Vencimento 27/04/2021
Valor Título 2.010,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201615
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 2.010,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00458.463171 4 86030000201000
Protocolo 570F.1454.0106.0415.3C3B.290E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000624409 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000624409 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6244 0911 0003 8026
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210061260309 30/03/2021 13:36:23-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 260949043
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 30/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA				
001				
29/04/2021				
3.065,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.065,00	VALOR DO ICMS 367,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.065,00	
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 3.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
QUANTIDADE 76	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 526,000	PESO LIQUIDO 526,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00056	ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML 5 AMP NIKK HO TRANSAMIN LOTE: 0820.023 - DT.VALID: 31/08/22 - COD.PROD.FABR.: 2610 - REG. M. S.: 1565100450026 - FABRICANTE: QUIMICA E FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	4,25000	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 0043/21 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	544,00	2,20000	1.196,80	1.196,80	143,62	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 0051/21 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	528,00	2,20000	1.161,60	1.161,60	139,39	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF	30049099	000	6108	FR	128,00	2,20000	281,60	281,60	33,79	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210061260309 Vendedor: DEBORA NOPES OC: 63.369 Pedido(s): 367969 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 785.89 (25.64%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 153.25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO <table border="1"> <tr> <td colspan="2">CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Constante deste documento foi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO</td> <td>e aceito em <u>01/04/21</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO</td> <td>cte. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td>Recebedor:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Assinatura:</td> <td>Katielli R. Macular</td> </tr> <tr> <td>Visto:</td> <td>Pharmaceutica CRF/SC 12076</td> </tr> </table>	CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO		Constante deste documento foi		<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>01/04/21</u>	<input type="checkbox"/> PRESTADO	cte. art. 63 da Lei 4.320/64	Recebedor:		Cargo:		Assinatura:	Katielli R. Macular	Visto:	Pharmaceutica CRF/SC 12076
CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO																	
Constante deste documento foi																	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>01/04/21</u>																
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cte. art. 63 da Lei 4.320/64																
Recebedor:																	
Cargo:																	
Assinatura:	Katielli R. Macular																
Visto:	Pharmaceutica CRF/SC 12076																

FOLHAS
Nº 243



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000624409
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6244 0911 0003 8026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210061260309 30/03/2021 13:36:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FARMARIN LOTE: 2654/20 - DT.VALID: 31/12/22 - COD.PROD.FABR.: 10402020 - REG. M. S : 1168800310056 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												

FOLHAS
 Nº 244

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 29/04/2021	Nro. Documento 1 624409	Moeda R\$	Valor 3.065,00	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000140477-3		<input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.014041 77007.763103 3 86050000306500

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624409	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 02/00000140477-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.065,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.014041 77007.763103 3 86050000306500

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624409	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 02/00000140477-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.065,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:55
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 3.065,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201619
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 3.065,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.014041 77007.763103 3 86050000306500
Protocolo 5739.2908.0106.0415.3C3B.3312

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000624090
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6240 9011 0015 0365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210060580495 29/03/2021 17:39:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000
 MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FATURA 001 DATA DE EMISSÃO 29/03/2021
 28/04/2021 DATA ENTRADA/SAÍDA
 797,50 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 797,50	VALOR DO ICMS 69,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 797,50
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				797,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICIPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,000 PESO LIQUIDO 18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12174	LANCETA UNIVERSAL 23G/1.8MM LARANJA C/ 100 DESCARPACK LOTE: SLAKAA013B - DT.VALID: 30/09/25 - COD.PROD.FABR.: 0600401 - REG. M. S.: 0010330660235 - FABRICANTE: DESC ARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183999	200	6108	UN	1.200,00	0,20000	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00%	0,00%
03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2046 - DT.VALID: 30/11/23 - COD .PROD.FABR.: PA50359-3 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	6108	P	200,00	1,60500	321,00	321,00	38,52	0,00	12,00%	0,00%
03759	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP SANT ISA METOCLOSANTISA LOTE: 12500521 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 125 - REG. M. S.: 1 018600030014 - FABRICANTE: SANTISA LA BORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039051	000	6108	AM	200,00	0,42000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00%	0,00%
02741	FRASCO ALIMENTACAO 300ML 90UN BIOBASE	39269030	500	6108	UN	90,00	0,75000	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210060580495
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 63.395
 Pedido(s): 367747 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 82.59 (10.36%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 65.88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que a MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Visto]*

CRF/RS 12076
 Farmacêutica
 Katiellen R. Maculan

FOLHAS
 Nº 247



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000624090
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6240 9011 0015 0365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210060580495 29/03/2021 17:39:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
13245	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/5 0 POLYMED LOTE: 867701 - DT.VALID: 28/02/25 - C OD.PROD.FABR.: 13007LL - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183999	200	6108	UN	100,00	0,85000	85,00	85,00	3,40	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 248

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 28/04/2021	Nro. Documento 1 624090	Moeda R\$	Valor 797,50	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000140275-4		Data	Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.014025 75007.763107 2 86040000079750

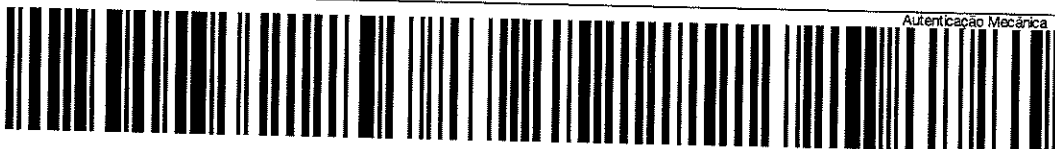
Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 28/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 29/03/2021	Nro. Documento 1 624090	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 29/03/2021	Nosso Número 02/00000140275-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> 797,50 <input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.014025 75007.763107 2 86040000079750

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 28/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 29/03/2021	Nro. Documento 1 624090	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 29/03/2021	Nosso Número 02/00000140275-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> 797,50 <input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:55
Data Do Vencimento 28/04/2021
Valor Título 797,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201621
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 797,50
Linha Digitável 23793.68307 20000.014025 75007.763107 2 86040000079750
Protocolo 5642.4714.0106.0415.3C3B.3314

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000624632
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000624632
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6246 3211 0009 5517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210061668538 30/03/2021 18:15:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 30/03/2021
 ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 29/04/2021
 797,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 797,00	VALOR DO ICMS 57,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 797,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 797,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
 ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICIPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,000 PESO LIQUIDO 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12404	EQUIPO POLIFIX (EXTENSOR) 2 VIAS C/CLA MP LS C/50 WILTEX LOTE: FY1809011 - DT.VALID: 19/09/24 - COD.PROD.FABR.: 126047 - REG. M. S.: 00000000000000000000 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183999	200	6108	UN	700,00	0.68000	476,00	476,00	19,04	0,00	4,00%	0,00%
03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2046 - DT.VALID: 30/11/23 - COD .PROD.FABR.: PA50359-3 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	6108	P	200,00	1.60500	321,00	321,00	38,52	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210061668538
 Vendedor: DEBORA NOPES
 OC: 63.321
 Pedido(s): 367853 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 69.02 (8.66%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 77.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Katielli K. Maciel:
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 251

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 29/04/2021	Nro. Documento 1 624632	Moeda R\$	Valor 797,00	Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	Nosso Numero 0200000140631-8		Data		Assinatura

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						23793.68307 20000.014066 31007.763100 1 86050000079700	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Vencimento 29/04/2021	
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624632	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Nosso Numero 02/00000140631-8		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor do Documento 797,00		
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Desconto/Abatimento		
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(-) Outras Deduções		
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+/-) Mora/Multa/Juros		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000							
Sacador/ Avalista							

**237-2**

23793.68307 20000.014066 31007.763100 1 86050000079700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						23793.68307 20000.014066 31007.763100 1 86050000079700	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Vencimento 29/04/2021	
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624632	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021	Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Nosso Numero 02/00000140631-8		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor do Documento 797,00		
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Desconto/Abatimento		
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(-) Outras Deduções		
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+/-) Mora/Multa/Juros		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000							
Sacador/ Avalista							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:49:57
Data Do Vencimento	29/04/2021
Valor Título	797,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201626
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	797,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.014066 31007.763100 1 86050000079700
Protocolo	5642.4530.0106.0415.3C3B.4729

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000624540 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6245 4011 0023 7083</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210061539632 30/03/2021 16:37:02-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 30/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA				

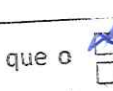
FATURA	001	29/04/2021	6.550,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
DE CALCULO DO ICMS 6.550,00	VALOR DO ICMS 262,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.550,00	
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 6.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040						
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 10,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
04375	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN ABL LOTE: PL0420080A - DT.VALID: 31/10/22 - COD.PROD.FABR.: 11705 - REG. M. S .: 1556200340071 - FABRICANTE: ANTIBI OTICOS DO BRASIL LTDA	30041019	200	6108	FA	100,00	65,50000	6.550,00	6.550,00	262,00	0,00	4,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143210061539632</p> <p>Vendedor: DEBORA NOPEs</p> <p>OC: 63.457</p> <p>Pedido(s): 368194 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2325.25 (35.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 851.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente,</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p> <p>- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.</p> <p>- Divergencias referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 01/04/21</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor:</p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura: </p> <p>Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076</p> <p>FOLHAS Nº 254</p>
---	--

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 29/04/2021	Nro. Documento 1 624540	Moeda R\$	Valor 6.550,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000140552-4		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

**237-2**

23793.68307 20000.014058 52007.763106 9 86050000655000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624540	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 02/00000140552-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.550,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						

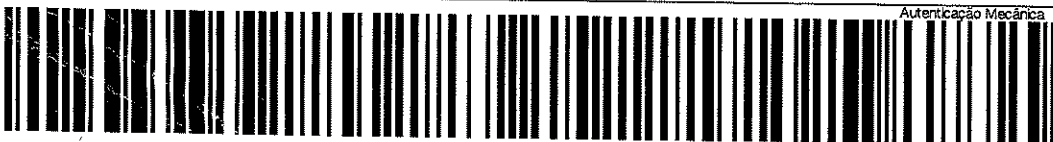
**237-2**

23793.68307 20000.014058 52007.763106 9 86050000655000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 30/03/2021	Nro. Documento 1 624540	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 30/03/2021	Nosso Número 02/00000140552-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.550,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:49:57
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 6.550,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201628
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 6.550,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.014058 52007.763106 9 86050000655000
Protocolo 5860.513C.0106.0415.3C3B.472B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA DE RECEITA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
4173
Série: E
Data Emissão: 01/04/2021
Certificação:
7690A27B1

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69
Endereço: THEODORO HOLTRUP
Bairro: VILA NOVA
Município: BLUMENAU
E-mail: selmar_ltida@terra.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 670
Compl.:
UF: SC CEP: 89035-300
Telefone: 4733239616

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA)
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: 700
Bairro: VÁRZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX E OSMOSE REVERSA CONFORME CONTRATO - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/05/2021
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT

CERTIFICADO
Fernando Estevão de Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 630,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 630,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 31,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 630,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 3314710
Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 01/04/2021 09:20:08

Observações:

Impresso em: 01/04/2021 às 09:20:14

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4173
Certificação
7690A27B1

_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.096014 3 86160000063000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000002096
Número do documento 4173/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 10/05/2021	Valor documento 630,00	
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.096014 3 86160000063000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/05/2021
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 01/04/2021	Nº do Documento 4173/0001	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 01/04/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000002096
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 630,00
Instruções POSS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 ROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/04/2021 16:50:00
Data Do Vencimento 10/05/2021
Valor Título 630,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 201638
Data Do Pagamento 06/04/2021
Valor 630,00
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.096014 3 86160000063000
Protocolo 563C.0218.0106.0415.3C3C.012E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 364238
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 6.634,90



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 364238
Série 1



Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3642.3810.0846.5100

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210053353016

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 18/03/2021
Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

364238-A 15/04/2021 6.634,90									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 610822	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 6.634,90	Valor do ICMS 374,51	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 6.634,90
do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.454,39	Valor Total da Nota 6.634,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 25,000	Peso Líquido (Kg) 25,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9756	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAI0 X PCT/SUN PROCTEX CREMER Lote: 729402051 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 9756 Reg. MS: 10071150065 Cod.EAN13: 7891800632729 AAA Trib. Aprox R\$: 34,07 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	160	5,07000	811,20	811,20	97,34	0,00	0	12,00
77623	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL/HIPOLABOR CX/ 100 AMP PROMETAZOL Lote: AY535 30/11/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 77623 Reg. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Lis2 Trib. Aprox R\$: 25,36 Federal e 13,72 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	1	196,00000	196,00	196,00	23,52	0,00	0	12,00
	ENALAPRIL 10MG CX/30CP GENERICO EMS Lote: 1T4476 01/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9604 Reg. MS: 1023504700061 Cod.EAN13: 7896004700533 red Trib. Aprox R\$: 1,25 Federal e 0,65 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: 80C9443F-SFBE-452C-9ED3-B5A-AEE56B210	30049067	500	6108	CX	2	4,65000	9,30	9,30	1,12	0,00	0	12,00
9700	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC Lote: A12807C 28/02/2022 Fabr.: 10/03/2020 Cod.Fabr.: 9700 Reg. MS: 1029805080371 Cod.EAN13: 7896676431018 red Trib. Aprox R\$: 692,26 Federal e 276,43 Estadual Fonte:IBPT	30049099	200	6108	CX	10	394,90000	3.949,00	3.949,00	157,96	0,00	0	4,00
9876	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL C/ UMIDIFICADOR HMEF YOUIMIDITY SCAV MEDICAL	90192010	000	6108	UN	60	5,79000	347,40	347,40	41,69	0,00	0	12,00

oc 62.982

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 753,43
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9700, 77186, 81248.

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Farmácia
Visto:

FOLHAS
Nº 260

62 982

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 10497 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 9876 Reg. MS: 81484760002 Cod.EAN13: 0606529883508 Trib. Aprox.R\$: 16,50 Federal e 41,69 Estadual Fonte:IBPT												
77186	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO MYLAN CX/10FRS Lote: 7104733 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 77186 Reg. MS: 1883000020043 Cod.EAN13: 7898560660559 red Trib. Aprox.R\$: 254,90 Federal e 90,16 Estadual Fonte:IBPT	30041019	200	6108	CX	5	257,60000	1.288,00	1.288,00	51,52	0,00	0	4,00
81248	TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC Lote: 2020111006 10/11/2025 Fabr.: 10/11/2020 Cod.Fabr.: 81248 Reg. MS: 80263400033 Cod.EAN13: 7898932116608 Trib. Aprox.R\$: 4,03 Federal e 2,38 Estadual Fonte:IBPT	39235000	200	6108	UN	200	0,17000	34,00	34,00	1,36	0,00	0	4,00



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 15/04/2021	Valor do Documento 6.634,90
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 18/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000174112-5	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 364238-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

237 - 2 | 23793.68307 20000.017416 12000.044805 8 85910000663490

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 18/03/2021	No. do Documento 364238-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000174112-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.634,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 9,95 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/04/2021 16:50:01
Data Do Vencimento	15/04/2021
Valor Título	6.634,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	201644
Data Do Pagamento	06/04/2021
Valor	6.634,90
Linha Digitável	23793.68307 20000.017416 12000.044805 8 85910000663490
Protocolo	5900.1618.0106.0415.3C3C.0B31

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: E

Data Emissão: 08/04/2021

Certificação: 8D048-64972

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A&C SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03 Insc. Municipal: 182157 Insc. Estadual:
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO Bairro: PRAIA DOS AMORES N°: 96
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88331-435
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA N°: 659
Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE PLANTÕES MARÇO /2021

BANCO: INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 92108555

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE PLANTÕES MARÇO /2021	Sim	1,00	37.440,0000	37.440,00

Valor Tributável: R\$ 37.440,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00 VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 37.440,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 37.440,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 748,80
PIS: 0,650% R\$ 243,36	COFINS: 3,000% R\$ 1.123,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 561,60	CSLL: 1,000% R\$ 374,40	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 35.137,44

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/04/2021 14:46:08
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 08/04/2021 às 14:46:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A&C SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12
Certificação
8D048-64972



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 92108555
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
02/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
02/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			33 plantões	312:00		R\$ 37.440,00

FOLHAS
Nº 265

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.914.174/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73236004
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120304
Valor a Pagar 35.137,44
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0334.3158.1801.0904.1528.4510.23

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: E

Data Emissão: 08/04/2021

Certificação: AB7E7-EB798

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Nome Fantasia: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ/CPF: 39.926.534/0001-89 Insc. Municipal: 182196
Endereço: ATLANTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: athenaconsultores@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 4104
Compl.: APT:603
UF: SC CEP: 88330-027
Telefone: 4796462017

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 89220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES MARÇO/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3

DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3.600,0000	3.600,00

Valor Tributável: R\$ 3.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 108,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.600,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/04/2021 18:43:59
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 08/04/2021 às 18:44:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12
Certificação
AB7E7-EB798

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente: 14616-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		5 plantões	30:00			R\$ 3.600,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPj Favorecido 39.926.534/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73236005
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120318
Valor a Pagar 3.600,00
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5827.0801.0904.1528.451A.3E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
252

Série: E

Data Emissão: 08/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 6DA39-89580

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160
Endereço: RUA 3150
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE PLANTÕES MARÇO /2021

BANCO: CECRED AILOS - 085
AGÊNCIA: 0109
CONTA: 27.726-6

CERTIFICADO
Fernando Estelben do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE PLANTÕES MARÇO /2021	Sim	1,00	87.240,0000	87.240,00

Valor Tributável: R\$ 87.240,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 87.240,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 87.240,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.744,80
PIS: 0,650% R\$ 567,06	COFINS: 3,000% R\$ 2.617,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.308,60	CSLL: 1,000% R\$ 872,40	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 81.874,74

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/04/2021 14:41:02
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 08/04/2021 às 14:41:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 252
Certificação
6DA39-89580

FOLHAS
Nº 270

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
22/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
22/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
24/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
24/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
24/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
25/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
25/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
25/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
26/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
28/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
28/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
29/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
29/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
31/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
31/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total		107 plantões	727:00			R\$ 87.240,00

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO


Cooperativa 0109 - CREDIFOZ
Conta/DV 27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 478
Data da Transferência 09/04/2021
Sequência Autenticação 121035
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:20:06
Valor a Pagar 81.874,74
Identificador Não Informado
Protocolo 4E19.2D40.0109.0415.2850.4138

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

ANGEL MEDICAL CARE LTDA CNPJ: 32.255.873/0001-31 Rua TEODORO REBELO, 35 CEP: 88210-000 - Bairro: CENTRO Município: PORTO BELO - SC Celular: (479) 92748986 Email: sistemaporto@uol.com.br Insc. Municipal: 30935	Número da NFS-e 72	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650008208185	
	Data Emissão 08/04/2021	Hora Emissão 15:13:54

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	IE ISENTO
Endereço RUA 700	Número 659
Bairro VARZEA	CEP 88220-000
Complemento ITAPEMA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF	
401	1,00	Qtd	21.600,0000	8163	3.0000 %	TIRF	21.600,00	0,00	648,00	
Descrição do Serviço: PLANTÕES MEDICOS 03/2021										
Base de Cálculo 21.600,00		Valor ISSQN 648,00		Valor ISSRF 648,00		Desconto 0,00		Valor Total 21.600,00		Valor Líquido 19.623,60
IR 324,00		INSS 0,00		CSLL 216,00		COFINS 648,00		PIS 140,40		Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 401 - Medicina e biomedicina.
Legenda do local da prestação do serviço 8163 - ITAPEMA - SC
Outras Informações TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte (401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 51/2019 de 04/04/2019. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2021. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.905,20 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 455,76 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 32.255.873/0001-31 - ANGEL MEDICAL CARE LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/03/2021-31/03/2021

08/04/2021

CNPJ: 32.255.873/0001-31 Razão social: ANGEL MEDICAL CARE LTDA Nome fantasia: ANGEL MEDICAL CARE Cód. Banco: 136 Agência: 1303 C. Corrente: 8260-0 Operação: gerado em 08/04/2021 às 12:03h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		15 plantões	180:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 21.600,00

FOLHAS
 Nº 275

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	8260.0 - ANGEL MEDICAL CARE
CNPJ Favorecido	32.255.873/0001-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73236017
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	120324
Valor a Pagar	19.623,60
Data/Hora Transação	09/04/2021 11:18:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.1D22.1401.0904.1528.491A.30

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **10**
Código verificação **051-A9B-516**
Emitido em **08/04/2021 15:40:07**



Prestador de Serviços

CNPJ: **35.430.532/0001-43** Inscrição Municipal: 217429
Razão Social: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA Ruaosvaldo Cruz, 263, APT 708 LETRA A, Zona 07**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **fiscal2@andradelimacontabil.com.br**

CEP: 87.020-000
Fone: (44) 99714-3236



Tomador de Serviços

CNPJ: **86.324.860/0009-53**
Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
Nome Fantasia: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
Endereço: **R 700, 659, Varzea**
Município: **ITAPEMA - SC**
Email:

CEP: 88.220-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 03/2021

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: INTER
AGÊNCIA: 001
CONTA: 48854077

CERTIFICADO
Fernando Estelven do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Total da NFS-e

R\$ 9.720,00

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	9.720,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	9.720,00	04/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077

Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
29/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		8 plantões	81:00			R\$ 9.720,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO



Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 4885407.7 - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.430.532/0001-43


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73236018
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120328
Valor a Pagar 9.720,00
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:53
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.2114.0001.0904.1528.4924.33

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

MAYLE HALMENSCHLAGER MAYLE HALMENSCHLAGER ME RUA 265, Nº 113, MEIA PRAIA APTO 1102, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 88283883 CMC: 20780 - CPF/CNPJ: 38.473.519/0001-60 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000005	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/04/2021 18:21:06	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS


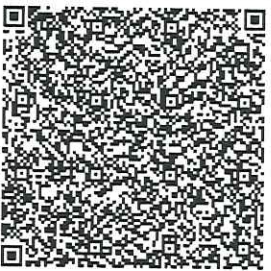
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Referente a plantões Março 2021	2.160,00	2.160,00


OBSERVAÇÕES: DADOS BANCÁRIOS:AGÊNCIA 3298, CONTA 3316-7, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CNPJ 38.473.519/0001-60.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 2.160,00	TOTAL ISS 43,42	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.160,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 2.116,58
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 352,73 (16.33%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a468977836b2c1ecd052705f4f10015 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de MAYLE HALMENSCHLAGER ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000005	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a468977836b2c1ecd052705f4f10015 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 352,73 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 38.473.519/0001-60 Razão social: MAYLE HALMENSCHLAGER Nome fantasia: MAYLE HALMENSCHLAGER Cód. Banco: 104 Agência: 3298 C. Corrente: 3316-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
11/03/2021 20:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
12/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
19/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total			4 plantões	18:00		R\$ 2.160,00

FOLHAS
Nº 281

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 3316.7 - MAYLE HALMENSCHLAGER ME
CNPJ Favorecido 38.473.519/0001-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73236019
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120339
Valor a Pagar 2.116,58
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1D06.5001.0904.1528.492E.39

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
206

Série: E

Data Emissão: 09/04/2021

Certificação: D2BF8-07BCF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Nome Fantasia: COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: 31.319.096/0001-89 Insc. Municipal: 170149
Endereço: RUA 1021
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 209
Compl.: APTO 502
UF: SC CEP: 88330-762
Telefone: 4797734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CASSIA MONTEIRO
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

BANCO ITAÚ - 237
AGÊNCIA 1412
CONTA - 52.366-2

CERTIFICADO
Fernando Eskelgen de Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	2.280,0000	2.280,00

Valor Tributável: R\$ 2.280,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.280,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.280,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 45,60
PIS: 0,650% R\$ 14,82	COFINS: 3,000% R\$ 68,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 34,20	CSLL: 1,000% R\$ 22,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.139,78

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 09/04/2021 09:20:49

Impresso em: 09/04/2021 às 09:20:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 206
Certificação
D2BF8-07BCF

FOLHAS
Nº 203

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

gerado em 06/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 31.319.096/0001-89 Razão social: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Nome fantasia: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Cód. Banco: 341 Agência: 1412 C. Corrente: 52366-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
20/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
26/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
27/03/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
Total			3 plantões	19:00		R\$ 2.280,00

FOLHAS
Nº 284

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 52366.2 - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.319.096/0001-89



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 73236020
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120346
Valor a Pagar 2.139,78
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1D63.5C01.0904.1528.4942.53

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA RUA 153 A, Nº 175, CENTRO APTO 605 - BLOCO B, ITAPEMA SC . 88220000 FONE: 47 33084375 CMC: 21155 - CPF/CNPJ: 39.623.410/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/04/2021 14:53:06	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Dra Iara - Repasse Referente plantões Março/21	12.960,00	12.960,00


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 12.960,00	TOTAL ISS 260,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.960,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 12.960,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.037,31 (15.72%) - Fonte: IBPT						

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e091f4aff7833cf01e22c0a19acb2026 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e091f4aff7833cf01e22c0a19acb2026 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.037,31 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS - Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

1204 07

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 39.623.410/0001-24 Razão social: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Cód. Banco: 001 Agência: 1390 C. Corrente: 18227-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
09/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		11 plantões	108:00			R\$ 12.960,00

FOLHAS
Nº 287

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido 18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 73236021
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 120353
Valor a Pagar 12.960,00
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:18:56
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.3E51.0C01.0904.1528.4942.56

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADAH SHIHADAH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA APTO 302, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92712659 CMC: 21585 - CPF/CNPJ: 40.582.679/0001-99 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000003	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/04/2021 16:26:59	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal **21887** Inscrição Estadual Telefone(s)

COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços prestados referente plantões Março/2021.	21.600,00	21.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS


PIS	COFINS	CSLL	IR
140,40	648,00	216,00	324,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	3,00 %	21.600,00	648,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
21.600,00		20.271,60	

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.527,28 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 468fd59b43de29b4b51b499d6ee02323 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SHIHADAH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000003	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 468fd59b43de29b4b51b499d6ee02323 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.527,28 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionais
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO
 Fernando Estelzen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 289

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/03/2021-31/03/2021

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH Cód. Banco: Agência:
C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	25 plantões	180:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
						R\$ 21.600,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.582.679/0001-99

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73236102
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121660
Valor a Pagar 20.271,60
Data/Hora Transação 09/04/2021 11:21:35
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.3753.0401.0904.1528.5935.30

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



Referência
ABRIL/2021



Telefone: (47) 3363 3755
Vencimento: 15/04/2021
Total a pagar: R\$ 93,58

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 91,51	
	OI FIXO	91,51	
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	SERVICOS DIGITAIS		
	+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 2,07
		OUTROS VALORES	2,07

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

SC.FTD15.D202104.G003.OF12.S001_MODE-1-3F_LT_000141375

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2104.017629013
Sequencial: 717691190 202104 01199
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

8464000000 2 93580020717 4 69119020210 7 40119900323 7



Data de Vencimento: 15/04/2021
Valor a pagar: 93,58
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

00010556 / 001551

FOLHAS
Nº 292

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/04/2021 - COMPROVANTE - 07:04:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846400000002 935800207174
691190202107 401199003237

Data do Pagamento:.....12/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 93,58

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5735.023C.010C.0415.2856.421C

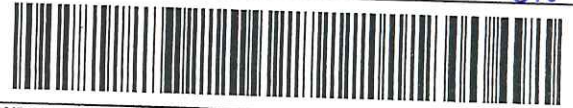
OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Excelente
AlimentosGARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI
RUA BAHIA, 1048
PE MARTINHO STEIN - 89120-000
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.817
Série 001
Folha 1/1

OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0424 0341 7700 0177 5500 1000 0018 1714 6187 6292

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210060337214 - 06/04/2021 13:59:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/05/2021
Valor R\$ 5.408,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.408,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.408,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

83

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	83.0000	6.5100	540,33	0,00	0,00		0,00	
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	166.0000	3.2300	536,18	0,00	0,00		0,00	
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	166.0000	4.1600	690,56	0,00	0,00		0,00	
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	83.0000	3.8400	318,72	0,00	0,00		0,00	
516	CAFE VACUO CABOCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	83.0000	9.0400	750,32	0,00	0,00		0,00	
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	83.0000	2.8800	239,04	0,00	0,00		0,00	
537	FELIAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	83.0000	6.8800	571,04	0,00	0,00		0,00	
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	83.0000	3.4700	288,01	0,00	0,00		0,00	
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	83.0000	2.3900	198,37	0,00	0,00		0,00	
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	83.0000	2.3900	198,37	0,00	0,00		0,00	
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	83.0000	3.2500	269,75	0,00	0,00		0,00	
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	83.0000	1.3100	108,73	0,00	0,00		0,00	
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	83.0000	8.4200	698,86	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 63.587 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 126,01
correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 243,37

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerado no www.gosocket.net emissor gratuito!!FOLHAS
Nº 294

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.747013 4 86190000540828



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		0101-5/857331-0	R\$		08573310000001747
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento	
1817/0001		24.034.177/0001-77	13/05/2021	5.408,28	
for					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)					
0101-5/857331-0					

Código Mecânico

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.747013 4 86190000540828

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					13/05/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			24.034.177/0001-77	0101-5/857331-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
06/04/2021	1817/0001	DM	N	06/04/2021	08573310000001747
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R\$			5.408,28
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
TOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53					
RUA 700, 659					
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Sociedade Avalista					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:10
Data Do Vencimento 13/05/2021
Valor Título 5.408,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379324
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 5.408,28
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.747013 4 86190000540828
Protocolo 5941.3F20.010C.0415.2857.0852

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 0587535 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5875 3511 9251 0799

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214094886100 01/04/2021 20:20:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965300021
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 258076950
CNPJ: 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021

ENDEREÇO: RUA 700 659
BAIRRO / DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 01/04/2021

MUNICIPIO: ITAPEMA
FONE / FAX: 4735620226
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DE SAIDA: [blank]

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0587535/1		29/04/2021	1.286,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.286,46	154,38	0,00	0,00	1.286,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: RIOCLARENSE/REDESPACHO SAO
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEICULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: RUA AKA EMILIO MARCONATO 1000 GP
MUNICIPIO: JAGUARIUNA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE: VOLUME(S)
MARCA: [blank]
NUMERO: 0,00001
PESO BRUTO: 1,720
PESO LIQUIDO: 1,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 20PF20195 Q: 40,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 CI	30049095	700	6108	AP	40,00	32,1615	1.286,46	1.286,46	154,38	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 63.558 DATA ENTREGA: 02/04/2021 Pedido: 1886698 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1886698 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 64,32 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/04/21
 PRESTADO
Cil. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: [blank]
Cargo: [blank]
Assinatura: [blank]
Visto: [blank]

Farmacêutica
Família R. Maculian
CRESC 12076

FOLHAS
Nº 297

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 29/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.286,46	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001107775	Nº DO DOCUMENTO 0587535/01	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 29/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.286,46	NOSSO NÚMERO 13048400001107775		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01107.775171 8 86050000128646

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 29/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0587535/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001107775
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.286,46
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 25,72) PROTESTAR APOS 05 DIAS					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					CÓDIGO DE BAIXA 1º VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01107.775171 8 86050000128646

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 29/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 4/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0587535/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001107775
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.286,46
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 25,72) PROTESTAR APOS 05 DIAS					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					CÓDIGO DE BAIXA 2º VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ 67.729.178/0002-20
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:11
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 1.286,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379332
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.286,46
Linha Digitável 00190.00009 01304.840000 01107.775171 8 86050000128646
Protocolo 5800.4C38.010C.0415.2857.1254

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



OK

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **1.052,55**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NF-e
 Nº. 2466681
 SÉRIE 1



Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-000

Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2466681
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4666 8119 1299 9217

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

NATUREZA DE OPEÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76
 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210061701296 08/04/2021 02:16:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 08/04/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 02:12

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	29/04/21	1.052,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.052,55	146,25	0,00	0,00	1.052,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHJ3415 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 41,26 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 41,26 PESO LIQUIDO 41,26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62660	C BV TATU/LAGARTO CG PLENA +25KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27.46 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 78.44	02023000	000	5102	KG	27,26	23,98	653,69	0,00	653,69	78,44	0,00	12,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 16.75 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 27.92	03048300	000	5102	KG	14,00	28,49	398,86	0,00	398,86	67,81	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64020814 / CARREGAMENTO: 125716 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NFO - PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSAÇÃO: 33305100 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC: 63.419
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 44.21
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 REDUCAO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 300



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0802478-2	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0802478-2
VALOR DO DOCUMENTO 1.052,55	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 1.052,55	Nº DO DOCUMENTO 2466681-1	
VENCIMENTO 29/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2466681-1	VENCIMENTO 29/04/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

Santander 033-7 03399.60528 29000.000082 02478.201011 5 86050000105255

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

VENCIMENTO
29/04/2021

BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
3712 / 6052290

DATA DOCUMENTO
08/04/2021

NÚMERO DOCUMENTO
2466681-1

ESP. DOC
DMI

ACEITE
N

DATA PROCESSAMENTO
08/04/2021

NOSSO NÚMERO
0802478-2

USO DO BANCO
SR

CARTEIRA
SR

ESPECIE MOEDA
R\$

QUANTIDADE

VALOR
(=) VALOR DO DOCUMENTO
1.052,55

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO SR. CAIXA:
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 3,16 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.
Para segunda via e atualização de boletos, acesse:
<https://www.santander.com.br/boletos>
Pagar este título somente via banco ou lotérica
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.
Não receber após 21 dias do vencimento.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(*) MORAMULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 88.324.860/0009-53

R: 700

VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:17
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 1.052,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379407
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.052,55
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 02478.201011 5 86050000105255
Protocolo 575B.2D3C.010C.0415.2857.4748

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIRÚRGICA SÃO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD
HOSP EIRELI
R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000007529** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4321 0431 9409 3700 0170 5500 1000 0075 2910 0015 0588

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
0963753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210067089682

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

ENDEREÇO
RUA 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
3562-0226

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
07/04/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
07/04/2021

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/05/2021	1.910,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.910,00	VALOR DO ICMS	229,20	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.910,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCGNT0	0,00	GUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 1	ESPECIE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30049062	000	6108	AMPOL	200,00	9,550000	0,00	1.910,00	1.910,00	229,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMs da UF de Destino: R\$ 114,60

OC.63721
(Vendedor:FERNANDO)

RESERVAÇÃO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katieli R. Maciel**
Farmacêutica
CRF/SC 12076

SisToMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 07/04/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 1910,00

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000007529
SÉRIE 001

FOLHAS
Nº 303

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 07/05/2021
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222
Data do Documento 07/04/2021	Numero do Documento CLS07529/A	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 07/04/2021	Nosso Número 000000001726 4
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.910,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 007529 emitida em 07/04/2021 no valor total de R\$ 1.910,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,18					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 07/05/2021
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 1076-6/3347222
Data do Documento 07/04/2021	Numero do Documento CLS07529/A	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 07/04/2021	Nosso Número 000000001726 4
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.910,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 007529 emitida em 07/04/2021 no valor total de R\$ 1.910,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,18					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sac Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 304

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:18
Data Do Vencimento 07/05/2021
Valor Título 1.910,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379417
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.910,00
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 01726.401019 1 86130000191000
Protocolo 5819.4C00.010C.0415.2857.514B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 367395

Série 1

Vr Total NF: 1.849,40

A PRAZO

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 367395
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3673.9510.0862.8504

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

Protocolo de autorização de uso
 143210066410442

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Endereço: R. 700, 659 - Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000
 Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO
 Fone/Fax: 47 3308 7074
 CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
 Data Emissão: 06/04/2021
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

367395-A 04/05/2021 924,70	367395-B 18/05/2021 924,70										
----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 617809, Empenho:
 Vendedor: 4, DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.849,40	Valor do ICMS: 145,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.849,40
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 333,94	Valor Total da Nota: 1.849,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
 Endereço: ROD. RST 453, 1470 - Município LAJEADO, UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701
 Quantidade / Volumes: 3, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 10,000, Peso Líquido (Kg): 10,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
 Endereço: R. 700, 659 - Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000
 Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAA107F 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5 Trib. Aprox R\$: 58,03 Federal e 84,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	5.000	0,14000	700,00	700,00	28,00	0,00	0	4,00
9814	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 0536 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9814 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox R\$: 12,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	6	48,05000	288,30	288,30	34,60	0,00	0	12,00
6195	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPPAA004M 29/11/2024 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 6186 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813706 Trib. Aprox R\$: 12,96 Federal e 25,08 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,09000	209,00	209,00	8,36	0,00	0	4,00
170	DRENO PENROSE EST. N. 3 MADEITEX S/ GAZE Lote: 251120DR 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 170 Reg. MS: 80950310006 Cod.EAN13: 7898903991166 Trib. Aprox R\$: 0,83 Federal e 2,36 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	6108	UN	10	1,97000	19,70	19,70	2,36	0,00	0	12,00
10224	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0103202101A 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10224 Reg. MS: 80403360012 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox R\$: 24,65 Federal e 105,66 Estadual Fonte:IBPT	90200010	000	6108	UN	100	5,87000	587,00	587,00	70,44	0,00	0	12,00

oc 63664

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 168,83
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751, 6186, 8670.

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Reservado ao Fisco
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katielli R. Macula*
 Visto: Farmacêutica
 CREFIS 1207



Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8670	TAMPA LUER MACHO E FEMEA EMBRAME/CREMER VED CAP Lote: 202005 01/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 8670 Reg. MS: 10252429017 Cod.EAN13: 7891800592559 Trib. Aprox.R\$: 2.81 Federal e 5.45 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	200	0,22700	45,40	45,40	1,82	0,00	0	4,00



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 18/05/2021	Valor do Documento 924,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 06/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178970-5	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 367395-B
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.017895 70000.044803 3 86240000092470

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/05/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 06/04/2021	No. do Documento 367395-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178970-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 924,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,39 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:20
Data Do Vencimento 18/05/2021
Valor Título 924,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379439
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 924,70
Linha Digitável 23793.68307 20000.017895 70000.044803 3 86240000092470
Protocolo 5756.2420.010C.0415.2858.0434

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



NF-e
NÚMERO 33137
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 33137
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0413 9710 9200 0107 5500 1000 0331 3714 8742 3044
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros NÚMERO PROTOCOLO 342210061526477 07/04/2021 17:26:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. CNPJ 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao da Redeh de Beneficiencia Crista CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 07/04/2021
ENDEREÇO Rua 700, 659 BAIRRO / DISTRITO Varzea CEP 88220-000 DATA DE ENT / SAÍ 07/04/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:26:00

FATURA / DUPLICATA
001 05/05/2021 1.100,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.100,00	VALOR DO ICMS R\$ 187,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.100,00
V. FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL MultiSCV Transportes Eireli FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANT PLACA UF CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376.4, 1100 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,000 PESO LIQUIDO 2,000

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 705 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13449001	BUTILBR. DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETAVEL 1 ML CX C/ 05 AMP - BOEHINGER INGELHEIM L:C33275 V:06/23	30049099	000	5102	CX	40,0000	27,50000	1.100,00	1.100,00	187,00		17,00	



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.


Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi:
 RECEBIDO e aceito em 08/04/21
 PRESTADO
Recebedor: Katiell R. Macular
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: [assinatura]
Visto: [assinatura]
CRFISC: 1207

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS ADICIONAIS
Althis : Pedido de Cliente n.:63720 - Pedidos: 33811 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 147,95 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisviniicius@althis.com.brmlutrans@movtrans.com.br

FOLHAS Nº 310

Informamos que a nota fiscal nº 33.137 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: marcos@centralis.com.br.

 033-7					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 05/05/2021	
Beneficiário A Alhis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000027609 0	
Data de Emissão 07/04/2021	Número do Documento 33137.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/04/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 1.100,00	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.100,00	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,37 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	


Pagador Associação da Redeh de Beneficiencia Cri
Rua 700, 659 - Varzea
CEP: 88220-000 ITAPEMA/SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
000000027609 0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

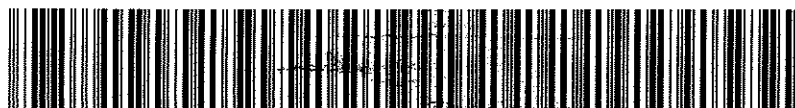
 033-7					03399.93826 38000.00000 27609.001014 7 86110000110000	
Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 05/05/2021	
Beneficiário Alhis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000027609 0	
Data de Emissão 07/04/2021	Número do Documento 33137.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/04/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 1.100,00	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.100,00	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,37 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador Associação da Redeh de Beneficiencia Cri
Rua 700, 659 - Varzea
CEP: 88220-000 ITAPEMA/SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
000000027609 0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTO
CPF/CNPJ 13.971.092/0001-07
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:23
Data Do Vencimento 05/05/2021
Valor Título 1.100,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379473
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.100,00
Linha Digitável 03399.93826 38000.000000 27609.001014 7 86110000110000
Protocolo 575D.2740.010C.0415.2858.2517

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ES COMERCIO DE ELETRDOMESTICOS LTDA Q 212 NORTE ALAMEDA 01 S/N LOTE 23 QI 01, S/N - PLANO DIRETOR NORTE - CEP:77006-318 - PALMAS - TO TEL: (51)3762-4010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003907 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 1721 0330 1809 4400 0159 5500 1000 0039 0710 9649 8383		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294866990		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317210003676437 23/03/2021 14:04:48	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 23/03/2021	
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3562-0226		UF SC	
FATURA PAGAMENTO		NÚMERO 003907		VALOR ORIGINAL 2.738,00	
				VALOR DESCONTO 0,00	
				VALOR LÍQUIDO 2.738,00	

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
003907		2.738,00		0,00		2.738,00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/04/2021	2.738,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CAL. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.738,00		328,56	0,00		0,00	736,52		2.738,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		2.738,00			

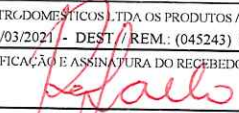

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
4	caixa				80,000		76,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000791	AR CONDICIONADO 9000 HW S/F AGRATTO 220V	84151011	000	6108	UN	2,0000	1.369,0000	0,00	2.738,00	2.738,00	328,56	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Estelzen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$136,90. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 243,68 Federal R\$ 492,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Codigo do destinatario: 045243 Ped.: 044619 O.C.: 63.113 Cond.: 030-30 DIAS 00 - VENDA DE MERCADORIAS PARA USO/CONSUMO			

CliqueNota - 1.184.42

RECEBEMOS DE ES COMERCIO DE ELETRDOMESTICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/03/2021 - DEST / REM.: (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPFMA - VALOR TOTAL: R\$ 2.738,00		NF-e Nº 000003907 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO 01/04/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03128.365008 00202.229175 1 85980000273800

Cedente ES COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA Q 212 NORTE ALAMEDA 01 S/N LOTE 23 QI 01 S/N PLANO DIRETOR NORTE PALMAS TO 77006318		Agência / Código do Cedente 03188-7 / 00032187-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 31283650000202229
Número do Documento 003907 - 001	CPF/CNPJ 30.180.944/0001-59	Vencimento 22/04/2021		Valor do Documento 2.738,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03128.365008 00202.229175 1 85980000273800

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021
Cedente ES COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA Q 212 NORTE ALAMEDA 01 S/N LOTE 23 QI 01 S/N PLANO DIRETOR NORTE PALMAS TO 7					Agência / Código do Cedente 03188-7 / 00032187-7
Data do documento 23/03/2021	Nº documento 003907 - 001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 23/03/2021	Nosso número 31283650000202229
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 2.738,00
Instruções Após vencimento multa R\$: 54,76 Após vencimento cobrar juros de R\$: 9,04 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado (045243) HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA R 700 659 88220000 ITAPEMA SC					(=) Valor cobrado
Sacado/Avalista					Cód. baixa 86.324.860/0009-53

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

 FOLHAS
 Nº 314

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ES COMERCIO DE ELETRODOMESTICO
CPF/CNPJ 30.180.944/0001-59
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:25
Data Do Vencimento 22/04/2021
Valor Título 2.738,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379497
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 2.738,00
Linha Digitável 00190.00009 03128.365008 00202.229175 1 85980000273800
Protocolo 583A.5D08.010C.0415.2858.3921

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA
 RUA HEITOR LIBERATO, 2001
 EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2
 SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101
 FONE: (47)3348-7264

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000.081.325
 SÉRIE: 0
 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 4221 0408 0481 5300 0110 5500 0000 0813 2510 8152 5011
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255212364 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ 08.048.153/0001-10
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210058442030 - 01/04/2021 16:43:15

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 01/04/2021
 ENDEREÇO R 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA / SAÍDA
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
 Pagamento a Prazo 081325-1/1 01/05/2021 1349,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS	
1.349,00	229,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	1.284,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	64,24	0,00	0,00	97,64	1.349,00	

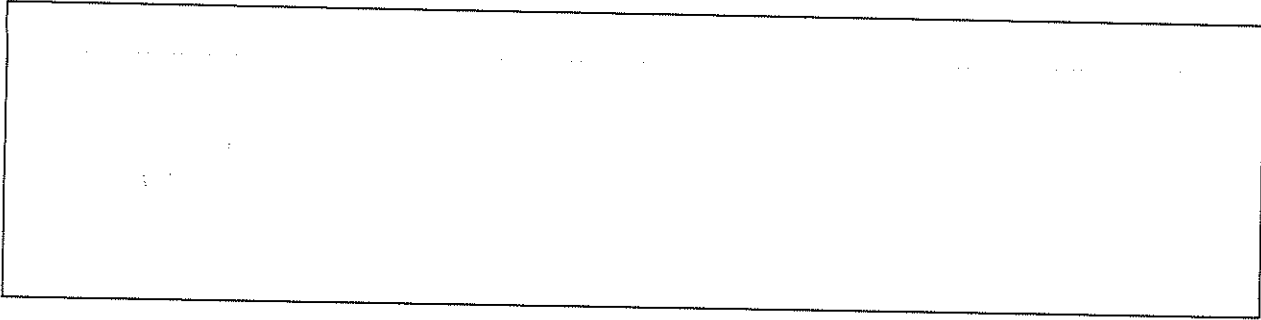
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 10,00 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 234,400 PESO LÍQUIDO 233,400

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
98	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP <small>Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio', - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 412,41</small>	48025610	100	5102	PC	100,0000	12,84762	1.284,76	1.349,00	229,33	64,24	17,00	5,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 <DUPL> 081325-1/1 01/05/2021 1349,00 | </DUPL>Vendedor: 00041 S/Pedido: OC 63.547 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 412,41
 RESERVADO AO FISCO



Linha Digitavel: 34191.09008 57789.550191 20120.110000 1 86070000134900
 Valor: R\$ 1349,00

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57789.550191 20120.110000 1 86070000134900

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA		Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 109/00577895-5
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101					
Nº do documento 081325-1/1	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 01/05/2021		Valor do documento 1349,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57789.550191 20120.110000 1 86070000134900

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883					Agência/Código beneficiário 0192/01201-1
Data do documento 01/04/2021	Nº documento 081325-1/1	Espécie doc. DM	Accite N	Data de processamento 01/04/2021	Nosso número 109/00577895-5
Instituição do banco		Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor documento 1349,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 4,49 Valor de multa após vencimento: 26,98					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 , - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					Cód.baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha abaixo



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ	08.048.153/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:27
Data Do Vencimento	01/05/2021
Valor Título	1.349,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379521
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.349,00
Linha Digitável	34191.09008 57789.550191 20120.110000 1 86070000134900
Protocolo	5803.263C.010C.0415.2858.4F41

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000095874
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000095874
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4221 0309 9443 7100 0104 5500 1000 0958 7411 0012 7915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210057386748 31/03/2021 15:37:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 31/03/2021

ENDEREÇO RUA 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 31/03/2021

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15:30:00

FATURA
001
31/03/2021
9.092,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 9.092,00	VALOR DO ICMS 1.545,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.092,00
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 9.092,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO RÓD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1 MUNICIPIO HERVAL D'OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,756	PESO LIQUIDO 11,080
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10680	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/ IV-50AMP 2ML-NOVAFARMA LOTE:78PI3601 - Val:03/09/2022	30049045	500	5102	CX	4,00	48,0000	192,00	192,00	32,64	0,00	17,00%	0,00%
M11162	PAMERGAN 25MG/ML - CLORIPROMETAZIN A-SOL INJ IM-50AMP 2ML-CRISTALIA LOTE:19100058 - Val:01/10/2021	30049075	000	5102	CX	2,00	100,0000	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00%	0,00%
M11273	MIDAZOLAM 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/ V/RETAL-SAMP 3ML-TEUTO-B1 LOTE:41300034 - Val:11/03/2024	30049099	000	5102	CX	200,00	43,5000	8.700,00	8.700,00	1.479,00	0,00	17,00%	0,00%

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342210057386748
Pedido:090310 | Oc 63.494

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATEMÁTICO e SERIADO

Constante deste documento é RECEBIDO e aceito em 01/04/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei nº 10.408/02

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli B. Maculari*
Visto: *Farmacêutica*
CRF/SC 12076

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
42 - SANTA CATARINA	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
42210309944371000104550010000958741100127915	ID1101104221030994437100010455001000095874110012791501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
09.944.371/0001-04	01/04/2021 às 15:22:55-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Considerar correto o vencimento para 28/04/2021.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342210058346552	01/04/2021 às 15:23:03-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento 28/04/2021	Nro.Documento 095874	Moeda R\$	Valor/Quantidade 9.092,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
Agência/Código do Beneficiário 1295/31405-6		Nosso Número 109/00025889-7				Assinatura

Itaú Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador:		
Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						28/04/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/03/2021	095874	DM	N	31/03/2021	109/00025889-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	109	R\$			9.092,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 17,27						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Sacador/Avalista						(=)Valor Cobrado
Pagador:						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú		341-7		34191.09008 02588.971297 53140.560003 9 86040000909200		
Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						28/04/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/03/2021	095874	DM	N	31/03/2021	109/00025889-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	109	R\$			9.092,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 17,27						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Pagador						(=)Valor Cobrado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

FOLHAS

Nº 321



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:39
Data Do Vencimento	28/04/2021
Valor Título	9.092,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379685
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	9.092,00
Linha Digitável	34191.09008 02588.971297 53140.560003 9 86040000909200
Protocolo	5B0D.1450.010C.0415.2859.604E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0586835 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5868 3511 7644 9965

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214091800572 30/03/2021 21:06:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258076950 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA
MUNICIPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 30/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0586835/1		27/04/2021	6.600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE/REDESPACHO SAO
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GP
MUNICIPIO JAGUARIUNA
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 0,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00013 PESO BRUTO 5,310 PESO LÍQUIDO 5,310

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -051/21 Q: 300,0000 F: 01/03/21 V: 30/03/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	300,00	22,00	6.600,00	6.600,00	792,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/03/2021 Pedido: 1883432 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1883432 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 330,00 |

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: **Katiele R. Maculan**
Assinatura: **Farmacêutica**
Visto: **CRF/SC 12076**

FOLHAS Nº 323

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 27/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001107370	Nº DO DOCUMENTO 0586835/01	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 27/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00	NOSSO NÚMERO 13048400001107370		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01107.370171 7 86030000660000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 27/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 30/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0586835/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/03/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001107370	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/04/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 132,00)						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01107.370171 7 86030000660000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 27/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 30/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0586835/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/03/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001107370	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/04/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 132,00)						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ	67.729.178/0002-20
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:40
Data Do Vencimento	27/04/2021
Valor Título	6.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379706
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	6.600,00
Linha Digitável	00190.00009 01304.840000 01107.370171 7 86030000660000
Protocolo	5A0D.3614.010C.0415.285A.081C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000625670
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6256 7011 0007 3024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210063784517 01/04/2021 16:30:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043
CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700,659
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
4733087074
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
01/04/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
01/05/2021
1.871,20

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.871,20
VALOR DO ICMS
102,94
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.871,20
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
1.871,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ISSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANIT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98
ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040
MUNICIPIO
CHAPECO
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787
QUANTIDADE
2
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
15,000
PESO LIQUIDO
15,000

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Contains 4 rows of product data.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210063784517
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 63.556
Pedido(s): 369078 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 464.70 (24.83%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 215.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 01/04/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Fátima R. Maciel
Farmacêutica
CRF/RS 2076

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

MIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

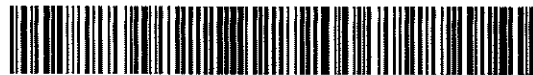
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000625670

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6256 7011 0007 3024**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210063784517 01/04/2021 16:30:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

260949043

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11911	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15M PO LARFIX umero da FCI 85843664-930D-4351-9FB6-F CA13FBC4893. - COD.PROD.FABR.: 1057 - REG. M. S.: 1134301750021 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: 45985 - DT.VALID: 14/01/26 Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Numer o da FCI 39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869 775DEB6. - COD.PROD.FABR.: H03110 - REG. M. S.: 0010224000031 - FABRICAN TE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	60029010	500	6108	UN	4,00	9,05000	36,20	36,20	4,34	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 327

**237-2**

Comprovante de Entrega

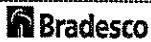
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Valor 01/05/2021 1 625670 R\$ 1.871,20				Recebi((emos) o bloquete Data Assinatura com os dados ao lado.		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000141248-2				

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.014124 48007.763104 2 86070000187120

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						01/05/2021
Beneficiário						Agência/Cod. Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/04/2021	1 625670	DM	N	01/04/2021	02/00000141248-2	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.871,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53						
R 700, 659 VARZEA						
ITAPEMA - SC						
88220-000						
Sacador/ Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.014124 48007.763104 2 86070000187120

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						01/05/2021
Beneficiário						Agência/Cod. Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/04/2021	1 625670	DM	N	01/04/2021	02/00000141248-2	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.871,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53						
R 700, 659 VARZEA						
ITAPEMA - SC						
88220-000						
Sacador/ Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:41
Data Do Vencimento 01/05/2021
Valor Título 1.871,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379724
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.871,20
Linha Digitável 23793.68307 20000.014124 48007.763104 2 86070000187120
Protocolo 5818.2820.010C.0415.285A.1224

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

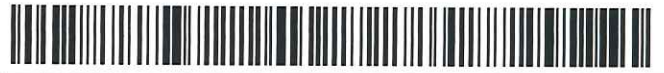
Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____

NF-e
No. 114015
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 08.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0135670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 114015
Série 1



Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1140.1510.0521.8623

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: **143210062435549**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **31/03/2021**

Endereço: **R 700** CEP: **659** Bairro Distrito: **VARZEA** Data Entrada/Saída: _____

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 33087074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

114015-A
28/04/2021
2.115,04

DADOS DO PEDIDO Número: **264572** Empenho: _____ Vendedor: **4**

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
do Frete	0,00	2.115,04	0,00	239,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.115,04	
Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	361,26	Valor Total da Nota	2.115,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **02.633.583/0001-13**

Endereço: **RODOVIA RST 453** Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade / Volumes: **1** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: **1470** Peso Bruto (Kg): **5,000** Peso Líquido (Kg): **5,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R 700** CEP: **659** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
556	AMIODARONA 50MG 3ML IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AD-005/21 31/01/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 556 Reg. MS: 1134301220022 Cod.EAN13: 7898123907749 Li Trib. Aprox R\$: 24,21 Federal e 12,60 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	6108	AM	100	1,80000	180,00	180,00	21,60	0,00	0	12,00
63	CATETER INTRAV 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045C 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox R\$: 11,04 Federal e 21,36 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	200	0,89000	178,00	178,00	7,12	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290740 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 36,46 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	24	24,50000	588,00	588,00	70,56	0,00	0	12,00
92206	MASCARA CIR DESC (S01) C/ELASTICO TRIPLA EVA CX/50 AMERICAN MEDICAL Lote: 4-10 31/01/2026 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: S01 Reg. MS: 81481900012 Cod.EAN13: 7898668061357 Trib. Aprox R\$: 44,10 Federal e 189,00 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	2.500	0,42000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	0	12,00
92727	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Aprox R\$: 2,42 Federal e 1,26 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	6108	TB	10	1,80000	18,00	18,00	2,16	0,00	0	12,00
8534	OMEPRAZOL 20MG 56 CAP BELFAR OMOPREL	30049069	500	6108	CAP	224	0,08500	19,04	19,04	2,28	0,00	0	12,00

OC63396

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 119,99
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 63.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 2/04/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: **Katiell R. Maciel**
Assinatura: **Farmacêutica**
Visto: **CRF/SC 12076**

FOLHAS
Nº 330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 120099 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 261 Reg. MS: 1057100830098 Cod.EAN13: 7897917003261 red Trib. Aprox.R\$: 2,56 Federal e 1,33 Estadual Fonte:IBPT												
7944	SONDA FOLEY 3V N18 30CC CX/10 MEDIX Lote: 20466318 30/09/2025 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 6621 Reg. Ms: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652371035 Trib. Aprox.R\$: 5,08 Federal e 1,84 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	20	4,10000	82,00	82,00	9,84	0,00	0	12,00



Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
28/04/2021	2.115,04
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

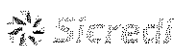
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
31/03/2021	0156.05.5866	21/212490-5

Dados do Pagador

Nome do Pagador	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		114015-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

748 - X | 74891.12123 12490.501561 05586.661042 7 86040000211504

Local de Pagamento:	Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento	28/04/2021
Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário	0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
31/03/2021	114015-A	DM	N	31/03/2021	21/212490-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	8	R\$			2.115,04		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 5,50 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Sujeito a protesto !					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:45
Data Do Vencimento 28/04/2021
Valor Título 2.115,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379760
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 2.115,04
Linha Digitável 74891.12123 12490.501561 05586.661042 7 86040000211504
Protocolo 5822.1208.010C.0415.285A.3416

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 114013
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 114013
Série 1



Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1140.1310.0521.8602

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210062433694

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, UF SC, Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 31/03/2021
Data Entrada/Saída: 31/03/2021
Fone/Fax: 47 33087074
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

114013-A
30/04/2021
1.751,60

DADOS DO PEDIDO

Número: 264669, Empenho: 4, Vendedor: 4
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.751,60	Valor do ICMS	74,03	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.751,60
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	324,07	Valor Total da Nota	1.751,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço: RODOVIA RST 453, 1470, Município LAJEADO, UF RS, Inscrição Estadual 0720086701
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT, Placa do Veículo, UF: RS, CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes: 3, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 35,000, Peso Líquido (Kg): 35,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2259	AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPAC Lote: SAGAAA106B 31/05/2025 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 2259 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 nf05 Trib. Aprox R\$: 24,87 Federal e 36,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	3.000	0.10000	300,00	300,00	12,00	0,00	0	4,00
63	CATETER INTRAV 20G CX C/100 DESCARPAC Lote: SCTPAA045C 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox R\$: 22,07 Federal e 42,72 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0.89000	356,00	356,00	14,24	0,00	0	4,00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPAC Lote: SCTPAA0411 30/09/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 22,07 Federal e 42,72 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0.89000	356,00	356,00	14,24	0,00	0	4,00
92733	SERINGA 05ML S/AG LS CX/100 CXE/1800 LABOR IMPORT PROCARE Lote: 0520225 31/07/2025 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 378 Reg. MS: 10369460133 Cod.EAN13: 17898157727853 nf05 Trib. Aprox R\$: 42,78 Federal e 82,80 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	3.000	0.23000	690,00	690,00	27,60	0,00	0	4,00
92715	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 DESCARPAC Lote: SSFAAA0003 31/10/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10330660226 Cod.EAN13: 7898283817681 Li Trib. Aprox R\$: 2,08 Federal e 5,95 Estadual Fonte:IBPT	90183921	500	6108	UN	20	2.48000	49,60	49,60	5,95	0,00	0	12,00

63324

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 223,74
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 132012: 2259, 63, 64, 92733.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Assinatura: *Katellin R. Maciel*
CRM/RS 2076
Farmacêutica



Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 30/04/2021	Valor do Documento 1.751,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 31/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/212488-3		

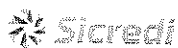
Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 114013-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


748 - X | 74891.12123 12488.301560 05586.661075 8 86060000175160

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 30/04/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 31/03/2021	No. do Documento 114013-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2021	Nosso Número 21/212488-3
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.751,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,55 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Sujeito a protesto !					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:46
Data Do Vencimento 30/04/2021
Valor Título 1.751,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379767
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.751,60
Linha Digitável 74891.12123 12488.301560 05586.661075 8 86060000175160
Protocolo 5813.4050.010C.0415.285A.3E18

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 2877132
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 8771 3211 1461 5494

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210059867886 06/04/2021 02:47:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO
 R 700

CEP
 88220000

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

DATA DA EMISSÃO
 06/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 06/04/2021

HORA DE SAÍDA
 02:47

FATURA
 Nº 1
 Venc. 11/04/21
 Vl. 251,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,23	22,64	0,00	0,00	251,65
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				251,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 IBM TRANSPORTES LTDA

LOGRADOURO
 DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE
 MARCA

FRETE POR CONTRA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO **0**

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 RLF7007

UF
 SC

CNPJ/CPF
 33755120000158

MUNICÍPIO
 BLUMENAU

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 23,00

PESO LIQUIDO
 23,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98354	QUEIJO MUSSARELA IMP FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3U N BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1,63	04061010	100	5102	UN	3	13,60	40,80	40,80	4,90	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,84	16024100	000	5102	UN	3	9,95	29,85	29,85	5,07	0,00	0,00	17,00
100845	FGO FILE PEITO(MEIO)PCT CX20KGP CX 20 KG LAR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,67	02071400	020	5102	KG	20	9,05	181,00	105,58	12,67	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskeisen do Nascimento
 CPF 029.478.369-57
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARCA: 217257
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
 PEIX DO TRANSACAO: 8910566
 COND FAT: 001 - 3 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITZ 47 99742-8646 COORD.41 99729-4777
 / OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 63118 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FANBOMEL
 DI SPENSA EM SSAO CIE CFE ART67 ANEXOS RICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNETIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 20,64
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
 RED BC 1,67% RICMS/SP ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 TTD5000001708021 NORMAL AT SINEF N 20 07/11/12 PROD IMP TTD 125000001618695

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 337

IMPORTANTE: Só assine os cantos após conferir o conteúdo.

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 11/04/2021	
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02877132 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/04/2021	MOSSO NÚMERO 26792920003150244		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 251,65		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					(*) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+*) JUROS/MULTA		
					(-) OUTROS ACRESCIMOS		
					(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659				253680	86.324.860/0009-53		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA				CEP : 88220000			

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

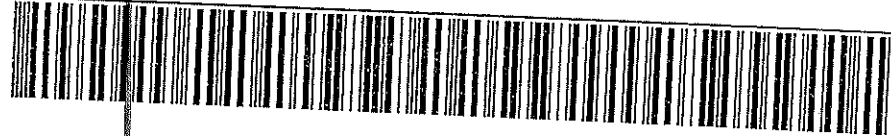
BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03150.244170 8 85870000025165

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 11/04/2021	
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02877132 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/04/2021	MOSSO NÚMERO 26792920003150244		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 251,65		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					(*) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+*) JUROS/MULTA		
					(-) OUTROS ACRESCIMOS		
					(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659				253680	86.324.860/0009-53		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA				CEP : 88220000			

Seggalas



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 338

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:40
Data Do Vencimento 11/04/2021
Valor Título 251,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379257
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 251,65
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03150.244170 8 85870000025165
Protocolo 573B.202C.010C.0415.285A.0425

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:06/04/2021 NUMCAR: 536451 EMISSAO.: 06/04/2021
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 537->BNFS 060 QJY 4859 FPOLIS

OK

NF-e
Nº. 593100
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426



Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 593100
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0481 6119 3100 0985 5500 1000 5931 0016 8182 3818
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210059889031 06/04/2021 05:33:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
LOGRADOURO R 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2021
CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 20/04/21 3426 Vl. 688,52

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 654,40 VALOR DO ICMS 107,10 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 688,52
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 688,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QJY4859 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
QUANTIDADE 35,78 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 18 PESO BRUTO 101,27 PESO LÍQUIDO 92,54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO IPI
90906	AMACIANTE CARNE 1,1KG MAGGI	1	0	35079026	000	5102	PT	1,000	24,9900	0,00	0,000000	0,00	24,99	24,99	17	4,25	0,00	0,00
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.Q ALIMENTOS	4	0	11081200	000	5102	PT	4,000	4,7900	0,00	0,000000	0,00	19,16	19,16	17	3,26	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA TRG BATATA X	1	0	20052000	000	5102	PT	1,000	17,7900	0,00	0,000000	0,00	17,79	17,79	17	3,02	0,00	0,00
93314	BISCOITO LEITE 400G ISABELA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	4,5900	0,00	0,000000	0,00	91,80	91,80	17	15,61	0,00	0,00
93969	CREME DE LEITE 17% 200G PIRACANJUBA	1	0	04015021	000	5102	TP	27,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	75,06	75,06	17	12,76	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	20	0	20029090	000	5102	SH	20,000	1,3500	0,00	0,000000	0,00	27,00	27,00	17	4,59	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR.OETKER	6	0	21023000	000	5102	PO	6,000	5,5900	0,00	0,000000	0,00	33,54	33,54	17	5,70	0,00	0,00
939	M.ESPAQUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,7800	0,00	0,000000	0,00	35,60	20,77	12	2,49	0,00	0,00
103248	M.PARAFUSO C/OVOS 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	16,000	2,1700	0,00	0,000000	0,00	34,72	20,25	12	2,43	0,00	0,00
94992	M.SOFA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABELA	4	0	19021100	020	5102	PT	4,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	11,56	6,74	12	0,81	0,00	0,00
122538	MILHO VERDE 170G OLE	1	0	20058000	000	5102	LA	24,000	2,2900	0,00	0,000000	0,00	54,96	54,96	17	9,34	0,00	0,00
10846	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	1	0	21031090	000	5102	GF	1,000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	6,49	6,49	17	1,10	0,00	0,00
95371	MOLHO MISTO VIO 500ML SANTA ISABEL	6	0	15079011	000	5102	GF	6,000	9,4900	0,00	0,000000	0,00	56,94	56,94	17	9,68	0,00	0,00
95897	M.SACHE ACUCAR 5G CARAVELAS	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	23,9900	0,00	0,000000	0,00	23,99	23,99	12	2,88	0,00	0,00
95982	M.SACHE GELIA DIET MORANLIVA 15G B.SABOR	2	0	20079910	000	5102	CX	2,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	119,80	119,80	17	20,37	0,00	0,00
95569	M.SACHE REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	1,1200	0,00	0,000000	0,00	11,20	11,20	12	1,34	0,00	0,00
95871	M.TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P.Q ALIMENTOS	8	0	11042900	000	5102	PT	8,000	5,4900	0,00	0,000000	0,00	43,92	43,92	17	7,47	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O FUNDAMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MLTA, JURIS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELACAO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCACIÕES DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA A SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001. LOCALIZADA
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORIGINA EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010007428 - NUM TRANS.: 28566770 - NUM CARREG.: 536451
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA
PEDI DO CLIENTE
HORARIO COMERCIAL
NR. PEDI DO CLIENTE
3426 - FILIA-ITAU-COB-BAI ANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010007428 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
RAMOS REPRESENTAÇÕES EI REL. CELULAR:
1 C/M B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
TRANSP. VI NCLUADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI C/M/SCI C/M.
PROD. CONSUMO POPULAR. ART. 26, III, D, RI C/M/SC
TRANSP. VI NCLUADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI C/M/SCALQ. 1 C/M
CFE. ART. 26, INC. III, N DO RI C/M/SC

CERTIFICADO
RESERVADO AO EMISSOR
Fernando Eskreis de Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapeema
FOLHAS Nº 340

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 20/04/2021		Nº DO DOCUMENTO 593100-1	VALOR DO DOCUMENTO 688,52		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 20/04/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
=) VALOR DO DOCUMENTO R\$688,52	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(*) MORAMULTA	
=) VALOR COBRADO R\$688,52	Nosso Número 109/00759770-4	Nº Documento 593100-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO		Parceiros		VENCIMENTO	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		1		20/04/2021	
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		NOSSO NÚMERO 109/00759770-4	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC		CEP: 88164160	
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 593100-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO 688,52
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 688,52	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente)				(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):	
Cobrar Juros de: R\$1,58 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO				(+) MORAMULTA	
Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.				(+) ACRESCIMO	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO				(-) VALOR COBRADO	
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR					
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A					
Unidade Cedente		PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53 CodCli: 283272	
		R 700		CEP : 88220000	
		ITAPEMA SC			
PAGADOR / AVALISTA				CODIGO DE BAIXA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



FACILIDADE E COMPROMISSO EM ATENDER BEM! ENTREGAMOS AOS SÁBADOS E SEGUNDA!

- ARARANGUÁ
- GAROPABA
- LAGUNA
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- GOVERNADOR C. RAMOS
- PALHOÇA
- BIGUACU
- IMBITUBA
- PORTO BELO
- CRICIÚMA
- ITAJAÍ
- SÃO JOSÉ
- FLORIANÓPOLIS
- ITAPEMA
- TIJUCAS
- TUBARÃO



CONSULTE SEU REPRESENTANTE!



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:42
Data Do Vencimento	20/04/2021
Valor Título	688,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379266
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	688,52
Linha Digitável	34191.09008 75977.042938 84486.240009 8 85960000068852
Protocolo	574C.5034.010C.0415.285A.192A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



OK

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

Documento Atividade Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.040.284
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0420 7859 9900 0139 5500 1000 0402 8410 0054 9281
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210059587998 - 05/04/2021 16:13:18
CNPJ / CPF
20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257427953
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA
SUFRAMA
CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
05/04/2021
ENDEREÇO
R 700 659, .
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICÍPIO
ITAPEMA
UF FONE / FAX
SC 4735620226
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA
CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
R 700 659, .
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICÍPIO
ITAPEMA
UF FONE / FAX
SC 4735620226

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 03/05/2021
Valor R\$ 697,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
697,65	83,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,72	0,00	697,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
34
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
16,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8013116500	SUINO CONG BIFE 90G Número da Ordem do Pedido 63117	02032900	000	5101	KG	16,4000	26,00000	426,40	0,00	426,40	51,17		12,00	
8011132500	BOV CONG MOIDA Número da Ordem do Pedido 63117	02023000	000	5101	KG	16,0500	16,90000	271,25	0,00	271,25	32,55		12,00	

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen de Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Número da Ordem do Pedido: 63117 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ASSOC BENEF CRISTA HSA RUA 700
ITAPEMA SC
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 83,72
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 343

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00588.880153 45790.070002 4 86090000069765

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 03/05/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005888-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 05/04/2021	Número do Documento 000040284	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 05/04/2021	Valor do Documento 697,65		

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7

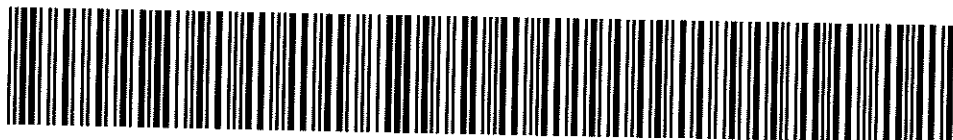
34191.09008 00588.880153 45790.070002 4 86090000069765

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 03/05/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 05/04/2021	Nº do documento 000040284	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 109/00005888-8		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 697,65		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 13,95 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,23 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
 Endereço: **R 700 659** **VARZEA**
88220000 **ITAPEMA** **SC**
 Sacador/avalista

CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:44
Data Do Vencimento 03/05/2021
Valor Título 697,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379282
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 697,65
Linha Digitável 34191.09008 00588.880153 45790.070002 4 86090000069765
Protocolo 574D.1208.010C.0415.285A.2E31

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

ABRIL/2021



720003989600000000000217330050421

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

15/04/2021

Total a pagar

R\$ 85,20

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 83,32
	OI FIXO	83,32
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 1,88
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	1,88

CERTIFICADO
Fernando Estelzen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

SC.FTD15.D202104.G003.OF12.S001.MODE-46F.IT_0001129

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Data de Vencimento	15/04/2021
Valor a pagar:	85,20
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4	

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/04/2021 - COMPROVANTE - 07:04:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846300000003 852000207179
691198202109 401149003238

Data do Pagamento:.....12/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 85,20

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5734.4548.010C.0415.285A.392E

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567





Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações



Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,57
SERVICOS OI	72,57
ITENS FINANCEIROS	1,64
DOCUMENTO FINANCEIRO	1,64
Valor a pagar	74,21

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Fatura: 2104.017637442
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 15/04/2021
 Valor de sua conta: 74,21

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: abril 2021
 Período: 26/02/2021 a 25/03/2021
 Data de emissão: 01/04/2021

SC.FTD15.D202104.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_IT_50110379

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

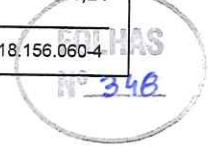
INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2104.017637442
 Sequencial: 718156060 202104 01143

84690000000 7 74210020718 9 15606020210 8 40114300323 4



Data de Vencimento	15/04/2021
Valor a pagar:	74,21
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4	



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/04/2021 - COMPROVANTE - 07:04:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846900000007 742100207189
156060202108 401143003234

Data do Pagamento:.....12/04/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 74,21

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5734.1A1C.010C.0415.285A.4408

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567





CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 575927
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4321 0494 5166 7100 0153 5500 2000 5739 2710 2745 3990

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210065357573 05/04/2021 18:21:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 256161692 CNPJ 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO RUA 700, --- N 659 BAIRRO VAREZA CEP 88220-000
 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE/FAX (47)3380-3920 PLACA DO VEICULO
 DATA DA EMISSÃO 05/04/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 05/04/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 18:20

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 701,18 VALOR DO ICMS 84,14 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 701,18
 VALOR TOTAL DA NOTA 701,18

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Fretado por conta do Remetente (C/F);
 ENDEREÇO ROD RS 453 1470 MUNICÍPIO LAJEADO PLACA DO VEICULO
 QUANTIDADE 5 VOLUME(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 24,900 PESO LÍQUIDO 24,900

FATURA DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 575927 VALOR ORIGINAL 701,18 VALOR DE DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 701,18
 NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 03/05/2021 VALOR 701,18 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
5142	FENTANILA CITRATO 0 05MG/ML 10ML GEN C50 (MAO EST) - P-34489-AI-GENÉRICO- HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 42 90 LOTE: AS-08821 CTT: 50.000 VAL ID 23/02/2023	30049099	000	6108	AM	50,0000	7,1500	0,00	357,50	357,50	42,90	0,00	0,00	0,00	12,00
12447	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/48 SIST FECHADO-10420219-FARMARIN - Valor de impostos nesse item: R\$ 41 24 LOTE: 234/20 QTD: 192.000 VAL ID 06/11/2022	30049099	000	6108	FR	192,0000	1,7900	0,00	343,68	343,68	41,24	0,00	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AD...
 Recebido e aceito em 05/04/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
 Assinatura:
 Visto:
 920235143
 Farmacia
 R. Illipeva

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 03/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459771
Data do Documento 05/04/2021	Número do Documento 0575927 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 05/04/2021	Valor do Documento 701,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Menção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 03/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459771
Data do Documento 05/04/2021	Número do Documento 0575927 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 05/04/2021	Valor do Documento 701,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00459.771176 2 86090000070118				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 03/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000459771
Data do Documento 05/04/2021	Número do Documento 0575927 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 05/04/2021	Valor do Documento 701,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:49
Data Do Vencimento	03/05/2021
Valor Título	701,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379340
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	701,18
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00459.771176 2 86090000070118
Protocolo	574D.2404.010C.0415.285A.5A0B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 255667
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2556 6710 2746 1230

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210060660301 06/04/2021 18:00:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNR/CPF
 86.324.860/0009-53

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
 1.507,80
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 256,33
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 6
 ESPECIE
 VOLUME(S)

FATURA/DUPLICATA
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Fretado por conta do Remetente (CIF)
 VALOR ORIGINAL
 1.523,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 1.523,00

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 04/05/2021
 VALOR
 761,50
 NÚMERO ORDEM
 002
 VENCIMENTO
 18/05/2021
 VALOR
 761,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PPV
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-0342-VIC PHARIMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 51,98	30089919	000	5102	UN	36,00000	5,50000	0,00	198,00	198,00	33,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10990	CANULA GUEDELL N.4 (10 O CM) REF 6324 VERMELHO-CANULA GUEDEL 6324- PROTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00	90183329	040	5102	UN	4,00000	3,80000	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12202	ESPALDRAPAO 10X4 5 CICAPA C/06 C/24-AD PELE-MISSNER - Valor de impostos nesse item: R\$ 51,67	30051090	000	5102	RL	24,00000	8,20000	0,00	196,80	196,80	33,746	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 362234 Nro. Pedido: 362234Atendente: 12737 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2 Art. 2 inciso XLIII do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERS O DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NO TA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 63663 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 395 81 Base de Calculo Previsto:1507 B Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/04/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Katiani B. Maculari
 Farmacêutica
 Visto: GRE/SC 12076

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e Nº: 255667
 SÉRIE: 20

RECIBO Nº 353

CIRURGICA SANTA RIZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
94.516.671/0002-34

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº: 255667
 SERIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2556 6710 2746 1230

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210060660301 06/04/2021 18:00:44

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
4565	INDICADOR QUÍMICO BOWIE DIGK 1235BR C/PC7/6C30-HE004282851-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 292,16 LOTE: 2103300189 QTD: 42,000 VALID:02/02/2023	38220050	000	5102	UN	42,0000	26,5000	0,00	1.113,00	1.113,00	189,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 354

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460054	
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460054	
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00460.054174 9 86100000076150				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460054	
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:50
Data Do Vencimento	04/05/2021
Valor Título	761,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379350
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	761,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00460.054174 9 86100000076150
Protocolo	574F.4D5C.010C.0415.285B.0042

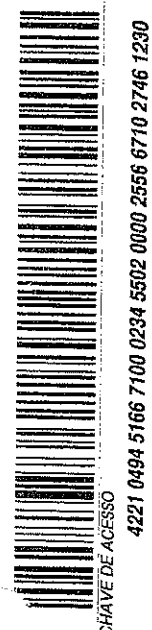
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 255667
 SERIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO: 4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2556 6710 2746 1230
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210060660301 06/04/2021 18:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ: 94.516.671/0002-34
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO: RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO: VARZEA UF: SC
 ITAPEMA FONE/FAX: (47)3380-3920
 DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 18:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.507,80
 VALOR DO ICMS: 256,33
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.523,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.523,00

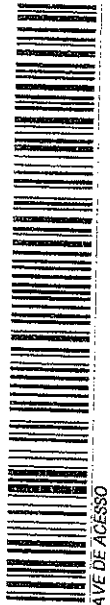
TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE: 6
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA: 0 - Contação de Frete por conta do Remetente (CFI)
 PLACA DO VEÍCULO: UF: SC
 MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 42,560
 CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
 UF: SC
 PESO LÍQUIDO: 42,560

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA: 255667
 VALOR: 761,50
 NÚMERO ORDEM: 002
 VENCIMENTO: 18/05/2021
 VALOR DE DESCONTO: 0,00
 VALOR LÍQUIDO: 1.523,00
 NÚMERO ORDEM: 761,50
 VENCIMENTO: 18/05/2021

CODIGO	DESCRICOES DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALQUOTAS IPI
11026	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 51,98	38088919	000	5102	UN	35,0000	5,5000	0,00	199,00	199,00	39,66	0,00	0,00	0,00	17,00
10950	CANULA GUEDELL N.4 (10 U CM) REF: 6324 VERMELHO-CANULA GUEDELL 6324-PROTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00	90183929	040	5102	UN	4,0000	3,8000	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12202	ESPARADRAPO 10X4 5 CICAPA C/06 C/24-AD PELE-MISSNER - Valor de impostos nesse item: R\$ 51,67	30051080	000	5102	RL	24,0000	8,2000	0,00	196,80	196,80	33,46	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES: 362234 Nco. Pedido: 362234-Remetente: 12737 CST 040 - ICMS isento c/c. Anexo 2 Act. 2 inciso XLIII do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERS O DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NO TA. NAO ACREDITAROS RECLAMACOES POSTERIORES. ORBI GADO!*** OC 63663 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 395 81 Base de Calculo Previsto:1507 8 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0
 Reservado para recebimento e aceite em 06/04/21
 Prestado cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: Katielli R. Maculan
 Farmaceutica GREFSC 12076
 Assinatura: Visto:
 Constante deste documento foi
 CERTIFICADO que o MATERIAL 17,00
 SERVIÇO

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000



CHAVE DE ACESSO

4221 0494 5166 7100 0234 5502 0000 2556 6710 2746 1230

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 255667
 SERIE: 20
 FL: 2/ 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210060660301 06/04/2021 18:00:44

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICOÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
4565	INDICADOR QUÍMICO BOWIE DICK 1233BR C/PC76C30-HB004282651-3M - Valor de imposto nesse item: R\$ 292,16 LOTE: 2103300193 QTD: 42,000 VAL.ID:02/02/2023	30220090	000	5102	UN	42,0000	26,5000	0,00	1.113,00	1.113,00	189,21	0,00	0,00	0,00	17,00
															0,00



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460055
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460055
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00460.055171 1 86240000076150				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000460055
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0255667 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 761,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,52 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:51
Data Do Vencimento	18/05/2021
Valor Título	761,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379359
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	761,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00460.055171 1 86240000076150
Protocolo	574F.4E2C.010C.0415.285B.0B1A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000409

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 06/04/2021 13:43:29	 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
--	---

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
ENDEREÇO			COMPLEMENTO	
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
86.324.860/0009-53	21887			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	INSTALAÇÃO SPLIT AGRATTO 9.000 BTUS SALA NUTRICIONISTA TAG 14	450,00	450,00
UN	01	INSTALAÇÃO SPLIT AGRATTO 9.000 BTUS SALA NOVA DE CONFORTO FUNCIONARIOS	450,00	450,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	900,00	18,09	900,00	900,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 166,05 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e23f92809bf19b234f088964294cc7b9
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			0000409



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e23f92809bf19b234f088964294cc7b9
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 166,05 (18.45%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHA
 Nº 361

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/04/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 06/04/2021	Nº do Documento 2309/2307	Espécie Doc. DMI	Acolte N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 21/100031-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 900,00	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,97.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recbimento através do cheque Nº

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00031.826068 02676.711001 1 85910000090000

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/04/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 06/04/2021	Nº do Documento 2309/2307	Espécie Doc. DMI	Acolte N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 21/100031-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 900,00	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,97.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS

Nº 362

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:52
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379373
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 900,00
Linha Digitável 74891.12115 00031.826068 02676.711001 1 85910000090000
Protocolo 5755.2120.010C.0415.285B.1605

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400
 Fax:
 E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2885881
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0401 3339 8400 0276 5500 1002 8858 8111 1851 1186

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210061704335 08/04/2021 02:47:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 08/04/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 08/04/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 02:47

FATURA

Nº 1 Venc. 13/04/21 VL 518,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 461,50 VALOR DO ICMS 55,38 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 518,92

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 518,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SANSÃO LTDA - ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QJS1119 UF SC CNPJ/CPF 21132024000174

LOGRADOURO RUA ANTONIO AUGUSTO DE OLIVEIRA, 99 - SANTA TEREZINHA MUNICIPIO GASPAR UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 36,00 PESO LÍQUIDO 36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECORA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,85	02071400	020	5102	KG	20	6,89	137,80	80,38	9,65	0,00	0,00	12,00
103821	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CX16KGP CX 16KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 45,73	02023000	000	5102	KG	16	23,82	381,12	381,12	45,73	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO
 Fernando Estelken do Nascimento
 CPF 029.478.369-57
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 217648
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 PEÇ DO. TRANSAÇÃO: 8935203
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRI STI ANE SCHMIT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777
 /OS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO I ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 63420 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEL
 SPENSA EM SSSAO CTE CFE. ART167 ANEXOS RI CM/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100005269
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 55,38
 S/02 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67% RI CM/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS
 Nº 364

IMPORTANTE: So assine os canhotos apos conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 13/04/2021
DATA DOCUMENTO 04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 028858811	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003159346
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 518,92
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,73 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS/MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(*) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA					


ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03159.346174 7 85890000051892

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 13/04/2021
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 08/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 028858811	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003159346
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 518,92
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,73 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS/MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(*) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:53
Data Do Vencimento 13/04/2021
Valor Título 518,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379391
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 518,92
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03159.346174 7 85890000051892
Protocolo 5746.0A00.010C.0415.285B.2042

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 367395
Série 1

Vr Total NF: 1.849,40

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 04.389.400/0001-24 Insc. Est.: 1560028886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 367395
Série 1



Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3673.9510.0862.8504

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

Protocolo de autorização de uso
143210066410442

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700 CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 06/04/2021
Município ITAPEMA 659 Bairro Distrito VAERZEA CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída
Fone/Fax 47 3308 7074 UF SC Inscrição Estadual ISENTA Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

367395-A 04/05/2021 924.70	367395-B 18/05/2021 924.70																		
----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 617809 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.849,40	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos 1.849,40
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 333,94
				Valor Total da Nota 1.849,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço ROD. RST 453 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes 3 Espécie Marca 1470 Município LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual 0720086701
Número 10,000 Peso Bruto (Kg) 10,000 Peso Líquido (Kg) 10,000 Cubagem Total 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço R. 700 659 Bairro Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA UF: SC CEP 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAAA107F 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 5751 Res. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5 Trib. Aprox.R\$. 58,03 Federal e 84,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	5.000	0,14000	700,00	700,00	28,00	0,00	0	4,00
9814	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 0536 30/12/2025 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9814 Res. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox.R\$. 12,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	6	48,05000	288,30	288,30	34,60	0,00	0	12,00
6186	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA ESCARPACK Lote: SCSPPAA004M 29/11/2024 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 6186 Res. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813706 Trib. Aprox.R\$. 12,96 Federal e 25,08 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,09000	209,00	209,00	8,36	0,00	0	4,00
170	DRENO PENROSE EST. N. 3 MADEITEX S/ GAZE Lote: 251120DR 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 170 Res. MS: 80950310006 Cod.EAN13: 7898903991166 Trib. Aprox.R\$. 0,83 Federal e 2,36 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	6108	UN	10	1,97000	19,70	19,70	2,36	0,00	0	12,00
10224	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0103202101A 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10224 Res. MS: 80403360012 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox.R\$. 24,65 Federal e 105,66 Estadual Fonte:IBPT	90200010	000	6108	UN	100	5,87000	587,00	587,00	70,44	0,00	0	12,00

cc 63664

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 168,83
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751, 6186, 8670.

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katelli R. Maculati
Farmacêutica
CRESC 1000



Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
8670	TAMPA LUER MACHO E FEMEA EMBRAME/CREMER VED CAP Lote: 202005 01/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 8670 Rex. MS: 10252429017 Cod.EAN13: 7891800592559 Trib. Aprox. R.S. 2,81 Federal e 5,45 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	200	0,22700	45,40	45,40	1,82	0,00	0	4,00



Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 04/05/2021	Valor do Documento 924,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 06/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178969-1		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 367395-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
| 237 - 2 | 23793.68307 20000.017895 69000.044805 3 86100000092470

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 04/05/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 06/04/2021	No. do Documento 367395-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000178969-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 924,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,39 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:21:56
Data Do Vencimento	04/05/2021
Valor Título	924,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379431
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	924,70
Linha Digitável	23793.68307 20000.017895 69000.044805 3 86100000092470
Protocolo	5756.2348.010C.0415.285B.404D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº: 576186
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1



4321 0494 5166 7100 0153 5500 2000 5761 8610 2746 1669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210066406866 06/04/2021 18:18:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080080187
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
256161682
CNPJ
94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
06/04/2021

ENDEREÇO
RUA 700, -- - N 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
(47)3380-3920
UF
SC

BARRIO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
06/04/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA
18:17

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
701,18
VALOR DO ICMS
84,14
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00

DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
701,18

VALOR TOTAL DA NOTA
701,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA.

ENDEREÇO
ROD RS 453 1470
QUANTIDADE
5 VOLUME(S)

FRETE POR CONTA
0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CF7);
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
LALCADO
PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO
24,900
PESO LÍQUIDO
24,900

UF
RS
CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

Table with columns: FORMATAÇÃO, NÚMERO DA FATURA, VALOR ORIGINAL, VALOR DE DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, VALOR, NÚMERO ORDEM, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CPAP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR DESC, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, VALOR IPI, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALBORGAS, VAL

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CPAP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR DESC, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, VALOR IPI, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALBORGAS, VAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
61688 Nrc. Pedido: 0676888atendente :12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! NO RECEBER A SUA MERCADORIA CONTERA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QU

CERTIFICO que o MATERIAL
RESERVAÇÃO DE SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 08/04/21
PRESTADO
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Kathelin R. Maciel
Farmacêutica
CRF/SC 1207

Nº: 576186
SÉRIE: 2
NF-e
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FOLHAS
Nº 371

001-9		RECIBO DO SACADO									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 04/05/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000460075					
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0576186 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 701,18						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento						
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC					

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 04/05/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000460075					
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0576186 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 701,18						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento						
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa 0,00					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC					

Autenticação Mecânica

001-9		00190.0009 01697.050001 00460.075179 1 86100000070118									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 04/05/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000460075					
Data do Documento 06/04/2021	Número do Documento 0576186 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/04/2021	Valor do Documento 701,18						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento						
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,40 ao dia.						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa 0,00					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC					



Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:58
Data Do Vencimento 04/05/2021
Valor Título 701,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379447
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 701,18
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00460.075179 1 86100000070118
Protocolo 574D.2A4C.010C.0415.285B.5563

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

TRAVESSA ESCOBAR, 226 - CAMAQUA -
CEP:91910-400 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3027-1777

Cristal

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000080573 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4321 0492 1327 8600 0119 5500 1000 0805 7318 3829 1434

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 DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210066880071 07/04/2021 10:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962749591

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

92.132.786/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:01

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

080573

4.600,00

0,00

4.600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2021	4.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.600,00	552,00	0,00	0,00	4.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSP. EIRELI - RS	0 - REMETENTE				04.169.737/0016-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CATHARINA CAPRA LOCH 70	ERECHIM	RS	390185485		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				40,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005533	AVENTAL MANGA LONGA 40G AZUL CLARO C/10 UNID - SUPPLY	63079010	000	6108	PCT	100,0000	46,0000	0,00	4.600,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$230,00. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Ped.: 324480 Cond.: 128-28 DIAS DUPLICATA Vend.: CRISTAL MARNEY O.C.: o.c 63.557 LOTES</p> <p>Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756.</p>	<p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 08/04/21</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Katielli R. Macula Farmacêutica CRF/SC 12076</p> <p>Visto:</p>

CliqueNote - 1.1.3.10

FOLHAS
Nº 374

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02398.520102 00052.035177 4 86110000460000

Cedente CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS TRAVESSA ESCOBAR 226 CAMAQUA PORTO ALEGRE RS 91910400		Agência / Código do Cedente 02821-5 / 00005975-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 23985201000052035
Número do Documento 080573 - 001		CPF/CNPJ 92.132.786/0001-19	Vencimento 05/05/2021		Valor do Documento 4.600,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02398.520102 00052.035177 4 86110000460000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2021
Cedente CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					Agência / Código do Cedente 02821-5 / 00005975-7
Data do documento 07/04/2021	Nº documento 080573 - 001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Nosso número 23985201000052035
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 4.600,00
Instruções Após vencimento multa R\$: 92,00 Após vencimento cobrar juros de R\$: 11,96 por dia de atraso Protestar em: 3 dias após vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 88220000 ITAPEMA SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 375

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CPF/CNPJ 92.132.786/0001-19
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 12/04/2021 11:21:59
Data Do Vencimento 05/05/2021
Valor Título 4.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379465
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 4.600,00
Linha Digitável 00190.00009 02398.520102 00052.035177 4 86110000460000
Protocolo 5921.2714.010C.0415.285B.6040

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00


OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebi da empresa GRAFICA TIMBO LTDA ME a NFS-e discriminada ao lado		OK NFS-e Nº 15335 Cód. Autenticidade 0183570041577536
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 GRAFICA TIMBO LTDA ME CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, 105 - SALA 01 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS NACOES Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33334449 Email: graficatimbo@graficatimbo.com.br Insc. Municipal: 10026	Número da NFS-e 15335	
	Insc. Estadual: 255877420	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade 0183570041577536	
	Data Emissão 01/04/2021	Hora Emissão 08:12:41

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	IE ISENTO	
Endereço RUA 700	Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1305	8357	4.3100 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CRACHAS PVC HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
50,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	50,00		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

Legenda do local da prestação do serviço

8357 - TIMBO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(1305) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 410/2010 de 26/10/2010.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/05/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 6,73 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 140,87 (281.7200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

FECHAMENTO Mar/2021 - BOLETO PARA 20/Abr/2021

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 377

Recibo do Beneficiário:

Beneficiário: GRAFICA TIMBO LTDA ME
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Valor do Documento: 50,00
 Número do Documento: CI -067238-01
 Nosso Número: 07826583000013978
 Vencimento: 20/04/2021
 Sacador/Avalista: - CNPJ/CPF:

Recebi este boleto em: ___/___/___

Assinatura do Pagador

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 10782.658305 00013.978010 1 85960000005000



085-1

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 20/04/2021
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário 1015-4/00782658-3
Data do Documento 31/03/2021	Número do Documento CI -067238-01	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 31/03/2021	Nosso Número 07826583000013978
Use do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, www.viacredi.coop.br Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,00. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,05 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 Bairro: VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa

Sacador/Avalista: - CNPJ:
 Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica



085-1

08591.01073 10782.658305 00013.978010 1 85960000005000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 20/04/2021
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES - 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário 1015-4/00782658-3
Data do Documento 31/03/2021	Número do Documento CI -067238-01	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 31/03/2021	Nosso Número 07826583000013978
Use do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 50,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, www.viacredi.coop.br Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,00. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,05 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa

Sacador/Avalista: - CNPJ:
 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GRAFICA TIMBO
CPF/CNPJ 10.905.718/0001-80
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:01
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 50,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379485
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 50,00
Linha Digitável 08591.01073 10782.658305 00013.978010 1 85960000005000
Protocolo 5733.2824.010C.0415.285C.1202

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/04/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 2.355,32

OK

NF-e
Nº 000.003.583
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODESTO AUTO POSTO LTDA

AVENIDA NEREU RAMOS, 1048 - CENTRO - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone: (47)3268-4512
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.583
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0418 4361 3800 0284 5500 1000 0035 8310 4315 5190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058332084

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258340835

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.436.138/0002-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

01/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:27

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1443 - Valor Original: R\$ 2.355,32 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.355,32

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/04/2021

Valor R\$2.355,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	295,82 (12,56 %)	2.355,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.355,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101033	DJE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	541,57740	4,3900	0,00	2.355,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$: 12,48 (Fed), R\$ 283,34 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 552ED6

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0

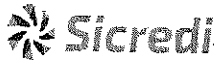
BASE ICMS ST: 2.355,32 ICMS ST:282,63

OBS:

ECF: 2D nro: 001: 861971, 526491, 531058, 538071, 538073, 543812, 548740, 554614

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 380

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		Nosso Número 21/200309-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/04/2021	Número do Documento 1443	Espécie R\$	Valor do Documento 2.355,32		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA					Data do processamento 01/04/2021

**748-X****Recibo do Pagador**

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 10/04/2021	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 21/200309-4		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 1443	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/04/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.355,32		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:47,11 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento							

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE**CPF / CNPJ: **86324860000953**Endereço: **R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

 Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 00309.426062 16014.511097 7 85860000235532

Local de pagamento ITAPEMA						Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451			
Data do Documento 01/04/2021	Número do Documento 1443	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2021	Nosso Número 21/200309-4		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.355,32		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:47,11 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento							

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE**CPF / CNPJ: **86324860000953**Endereço: **R 700, 659 -****CENTRO****88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário POSTO MODESTO 2
CPF/CNPJ 18.436.138/0002-84
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:03
Data Do Vencimento 10/04/2021
Valor Título 2.355,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379506
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 2.355,32
Linha Digitável 74891.12123 00309.426062 16014.511097 7 85860000235532
Protocolo 582B.3E5C.010C.0415.285C.270D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA



Agua Branca, 910 - Salto Weissbach -
BLUMENAU - SC - CEP: 89032-150
Fone: (47)3035-5480
www.conceitualdistribuidora.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.038.747
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0416 9065 5600 0181 5500 2000 0387 4710 0202 1412

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058359510 01/04/2021 15:33:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256842221

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

16.906.556/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

52625 - Associação da Redeh de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

01/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:41

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 29/04/2021

Valor R\$ 447,90

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	422,90
VALOR DO FRETE	25,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	447,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
51611024	Anote e Cole 76x102 Amarelo c/100fbs BRW	48201000	2102	5102	UNI	100,00	2,75000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51791001	Bobina Termica 57x300 Thega	48119010	0102	5102	UNI	4,00	21,00000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53681010	Elastico Amarelo 1kg Premier	40161090	0102	5102	UNI	1,00	15,90000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57311017	Pasta Suspensa Kraft Plastificada H.P	42021900	0102	5102	UNI	20,00	2,10000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57731005	Prendedor de Papel 15mm	83059000	2102	5102	UNI	30,00	0,20000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Eskeisen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES oc 63545 "Nota fiscal emitida nos termos do artigo 59, da Resolucao CGSN n 94/2011" "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" e "Nao gera direito a credito fiscal de IPI"</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

FOLHAS
Nº 383

Este recibo contém

Linha digitalável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20981.299702 00007.798010 2 86050000044790



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/981299-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 09812997000007798
Número do documento 38747/0001	Contrato	CNPJ/CPF 16.906.556/0001-81	Vencimento 29/04/2021	Valor documento 447,90	
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/981299-7					
Autenticação Mecânica					

Este recibo contém



085-0

08591.01008 20981.299702 00007.798010 2 86050000044790

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA			CNPJ/CPF 16.906.556/0001-81	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/981299-7	
Data do Documento 01/04/2021	Nº do Documento 38747/0001	Espécie Doc. NF	Acéite N	Data de Processamento 01/04/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 09812997000007798
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 447,90
Instruções POS VENCIMENTO, COBRAR: 8,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Sacador/ Avalista	Codigo de Baixa				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 384

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ 16.906.556/0001-81
Banco Cooperativa Central de Credito - Aílos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:05
Data Do Vencimento 29/04/2021
Valor Título 447,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379535
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 447,90
Linha Digitável 08591.01008 20981.299702 00007.798010 2 86050000044790
Protocolo 5743.2308.010C.0415.285C.3233

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.285

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8510 0000 4394

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210052096399 24/03/2021 08:29:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
24/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
24/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:28:00

FATURA		FATURA		FATURA		FATURA		FATURA	
No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,49
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	57,0000	1,98	112,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,72 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6650	4,49	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,93 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,7000	3,98	34,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,59 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,2000	3,98	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,50 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0500	3,49	52,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,58 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,6950	2,98	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE A NOTA DIA 01/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,37. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 24/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

FOLHAS
Nº 386

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 437,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.285 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomoret@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.285

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8510 0000 4394

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052096399 24/03/2021 08:29:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,04 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,1600	3,98	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,25 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0950	3,49	21,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,44 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,2100	2,98	24,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 387

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.286

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8610 0000 4375

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052110702 24/03/2021 08:40:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:40:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,42
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,22 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	46,0000	1,98	91,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,59	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,81 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	17,0000	3,98	67,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,62 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,93 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,8000	3,98	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,25 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0900	3,49	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,93 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,5950	2,98	19,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ___/___/___
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Reservado ao Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura:
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 93,08. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 385,42 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 366

NF-e
Nº 000.000.286
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.286

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8610 0000 4375

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052110702 24/03/2021 08:40:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,54 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,3350	7,98	26,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3250	3,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,37 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0450	4,98	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,92 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,1100	9,98	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 389

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.287

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8710 0000 4356

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052125462 24/03/2021 08:52:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:51:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,96	0,70	0,00	0,00	0,00	451,72
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 32,87 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	83,0000	1,98	164,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,65 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	7,3000	3,98	29,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,70 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	16,0000	3,49	55,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,1300	4,49	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,87 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	6,1400	2,98	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,73 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,7550	2,99	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 05/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 105,61. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Assinatura: *Elizama F. Lima*
Cargo: Nutricionista
Visto Secretário: CRN 10.5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 451,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 390
SÉRIE 1
SACOLAO MORRETES
NF-e
Nº 000.000.287

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomoret@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.287

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8710 0000 4356

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052125462 24/03/2021 08:52:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,27 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7800	3,98	7,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,14 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,6350	6,98	25,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000433	PAO STIPP VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,62 (FONTE IBPT)	19059010	000	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	9,96	0,70	0,00	7,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,1550	2,98	6,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 391

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.288

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8810 0000 4337

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052167142 24/03/2021 09:25:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:25:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,97
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,71 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5150	19,98	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,42 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6150	4,49	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,18 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,9000	3,98	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,18 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,2750	3,98	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/03/21
 PRESTADO AL DO ISSQN
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE NOTA DIA 08/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 85,07. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 368,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.288
SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomoret@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

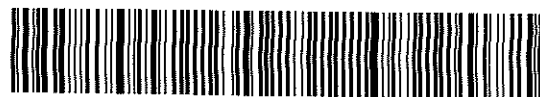
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.288

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8810 0000 4337

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052167142 24/03/2021 09:25:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,96 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,0500	2,98	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,47 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,1250	7,98	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,50 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	24,0000	1,98	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 393

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.289

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8910 0000 4318

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052194605 24/03/2021 09:47:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:47:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2021	173,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,19
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	29,0000	1,98	57,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,22 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,8950	3,98	27,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,17 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,4950	3,98	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,90 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,1600	3,49	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,42 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,6250	2,98	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,59 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,6150	2,99	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,28 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,9100	6,98	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,95 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,5250	3,98	6,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN10. 5910**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 10/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 40,91. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

FOLHAS
Nº 394

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 173,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.289

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.289

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8910 0000 4318

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052194605 24/03/2021 09:47:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPT
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 395

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.290

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9010 0000 4106

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052320717 24/03/2021 11:23:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:23:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,35
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,20 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	51,0000	1,98	100,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,47 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,0000	1,49	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,57 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8600	4,49	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,33 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,7000	3,98	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,44 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3250	3,98	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,5000	2,98	13,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA 12/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 70,06. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/03/21
 PRESTADO TOTAL DO ISSQN
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**



RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 315,35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.290
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.290

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9010 0000 4106

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052320717 24/03/2021 11:23:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,18 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,2300	2,99	3,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,00 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,2300	6,98	15,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 397

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.291

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9110 0000 4120

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052340041 24/03/2021 11:39:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:39:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,92	1,39	0,00	0,00	0,00	405,53
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,78 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	55,0000	1,98	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6350	21,98	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,83 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,4300	3,98	33,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,72 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,16 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,1400	3,49	42,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,95 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,1000	2,99	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,31 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,9050	3,98	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,21 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,8800	3,98	27,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 15/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 95,52. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 15/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS
Nº 398

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
24/03/2021 O VALOR TOTAL: 405,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.291
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.291

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9110 0000 4120

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052340041 24/03/2021 11:39:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,85 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6200	5,49	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000433	PAO STIPP VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	19059010	000	5102	UN	4,0000	4,98	19,92	19,92	1,39	0,00	7,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,00 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0400	2,99	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 399

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.292
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9210 0000 4143

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210052347331 24/03/2021 11:45:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
24/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
24/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:45:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,83
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,83

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,98	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,20 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	13,0000	2,98	38,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,58 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,3000	1,49	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,26 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	4,0150	4,98	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,57 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,0000	3,98	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,1850	2,99	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,26 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,2400	6,98	22,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,5850	3,98	6,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 17/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 67,35. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
em 24/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN 10. 5910**

FOLHAS
Nº 400

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
24/03/2021 O VALOR TOTAL: 280,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.292
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

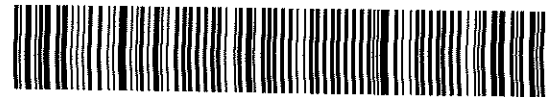
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.292

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9210 0000 4143

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052347331 24/03/2021 11:45:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 401

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.293

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9310 0000 4167

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052360790 24/03/2021 11:58:58-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:58:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,63
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,93 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	68,0000	1,98	134,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,2200	1,59	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,25 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	8,5000	2,79	23,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,17 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,7300	3,98	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,01 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,2900	3,98	25,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,46 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	8,0000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,42 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,1700	3,98	20,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN10. 5910**
Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 402

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 19/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 99,75. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
24/03/2021 O VALOR TOTAL: 442,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.293

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

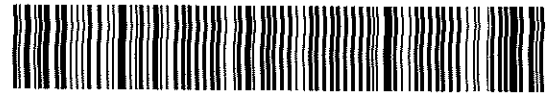
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.293

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9310 0000 4167

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052360790 24/03/2021 11:58:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

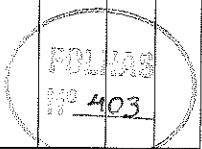
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.71 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,8000	1,99	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.08 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6050	5,98	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.12 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,1800	6,98	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,1800	3,98	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.294

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9410 0000 4180

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052366665 24/03/2021 12:07:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

24/03/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

12:07:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,25
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R 700 659 *****	VARZEA	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,98	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,04 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6150	24,98	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,97 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,2000	3,49	53,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,85 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,27 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8550	3,98	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,71 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,7550	3,49	23,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,82 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,5000	3,49	54,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,51 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	9,0750	3,98	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO
Valor total acessado em 24/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE NOTA DIA 22/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 103,43. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

FOLHAS
Nº 404

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/03/2021 O VALOR TOTAL: 440,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.294
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.294

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9410 0000 4180

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210052366665 24/03/2021 12:07:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,05 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,1700	1,99	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,72 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,9400	5,98	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,14 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,2050	4,98	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,53 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0500	3,98	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,68 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,7050	2,99	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
1º 405

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.295

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9510 0000 4196

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210055940746 30/03/2021 09:00:57-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
30/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
30/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:00:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,51
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,30 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	26,0000	1,98	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,58 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1000	1,59	12,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,0050	3,49	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,43 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	3,98	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,88 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,7450	3,98	10,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,81 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,3900	2,98	19,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	5,0000	5,98	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,64 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9400	5,98	17,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO em 30/03/2021
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 24/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 68,29. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO
Assinatura: **Euzama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

FOLHAS
Nº 406

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº 000.000.295 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/03/2021 O VALOR TOTAL: 294,51 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.295

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9510 0000 4196

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210055940746 30/03/2021 09:00:57-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,58 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,0200	3,98	8,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,6850	3,98	22,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 407

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.296
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9610 0000 4177

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210055968596 30/03/2021 09:21:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:21:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA ^{SE} DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,17
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	57,0000	1,98	112,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,04 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	19,0000	1,59	30,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,84 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1700	2,98	18,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,3300	3,98	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,47 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,41 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,2500	3,98	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,29 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,4350	2,98	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,53 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3200	5,98	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 26/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,71. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
VALOR TOTAL DO ISSQN
 RECEBIDO e aceito em **26/03/21**
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN10.5910**
Visto Secretário: **CRN10.5910**

Nº 408

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/03/2021 O VALOR TOTAL: 364,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.296
SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.296

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9610 0000 4177

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210055968596 30/03/2021 09:21:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

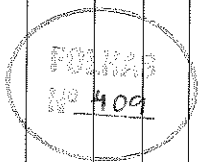
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,80 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,24 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,9550	3,98	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,24 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0750	3,49	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,25 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,2850	4,98	16,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.297
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9710 0000 4158

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210056012581 30/03/2021 09:53:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
30/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
DATA SAÍDA
30/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC
FONE/FAX
4735620226
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA
09:53:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,38
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,51 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	72,0000	1,98	142,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,42 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,2800	24,98	31,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,87 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	31,7000	2,98	94,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,16 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,7100	3,98	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,75 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,8000	3,49	23,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,49	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e assinado em 29/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN10. 5910**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 29/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 116,58. (FONTE IBPT).
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 410

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
30/03/2021 O VALOR TOTAL: 500,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.297

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A.400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.297

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 9710 0000 4158

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210056012581 30/03/2021 09:53:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,05 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,5350	4,98	12,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,63 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0500	3,98	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000124	TOMATE CEREJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,71 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	UN	6,0000	2,98	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 411

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.301

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0003 0110 0000 6023

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210057504241 31/03/2021 16:52:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

31/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:52:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,31
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	7,5800	1,98	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,32 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	8,0500	2,98	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,50 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	5,8550	2,99	17,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,74 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,9600	3,98	23,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,0550	3,98	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,49 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,2800	1,98	12,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,53 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,7150	4,98	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,6450	3,98	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 31/03/21
 PRESTADO
Valor total do ISSQN cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Elizama F. Lima**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO A OFICINA
REFERENTE A NOTA DIA 31/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 69,64. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

FOLHAS
Nº 412

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:	NF-e
31/03/2021 O VALOR TOTAL: 294,31 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	Nº 000.000.301
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE 1 SACOLAO MORRET
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA-SC
FONE: 4733688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.301

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0003 0110 0000 6023

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210057504241 31/03/2021 16:52:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

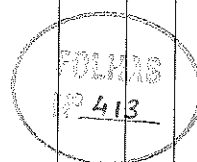
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,51 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,1550	4,98	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,08 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0650	10,98	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,82 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	3,1650	6,98	22,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,98	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

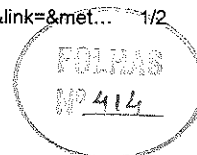
BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		0003258052000000019	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000000000285	20.039.346	11.882.004/0001-67	12/04/2021	5.154,75	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				5.154,75	
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 13/04/2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9						00190.00009 03258.052004 00000.019174 1 85880000515475	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						12/04/2021	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
SACOLAO MORRETES LTDA ME						3164-X / 50400-9	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acelte	Data process.	Nosso número		
02/04/2021	000000000000285	DM	N	02/04/2021	0003258052000000019		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
17	R\$				5.154,75		
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO						(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 13/04/2021						(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(=) Valor Cobrado	
						5.154,75	
Pagador							
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53							
RUA 700 N 659							
ITAPEMA - SC - 88220-000							
Sacador/Avalista							
						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ	11.882.004/0001-67
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:06
Data Do Vencimento	12/04/2021
Valor Título	5.154,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379540
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	5.154,75
Linha Digitável	00190.00009 03258.052004 00000.019174 1 85880000515475
Protocolo	5937.3E4C.010C.0415.285C.3D05

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.118
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0401 1810 0054 7241

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210057474000 - 31/03/2021 16:33:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 28/04/2021
 Valor R\$ 599,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
599,20	78,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,08	599,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,86	9,58	599,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

31

30,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012111900	BOV RESF ACEM BIFE 90G - P2 Numero da Ordem do Pedido 63119	02013000	000	5101	KG	18,2000	26,00000	473,20	0,00	473,20	56,78	12,00		
1010348300	LINGUICA TIPO CALABRESA Numero da Ordem do Pedido 63119	16010000	000	5102	KG	12,0000	10,50000	126,00	0,00	126,00	21,42	17,00		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 63119 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ASSOC BENEF CRISTA HSA RUA 700
 ITAPEMA SC | Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 89,86

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 416

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00581.280153 45790.070002 3 8604000059920

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 28/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005812-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 31/03/2021		Número do Documento 000040118		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 31/03/2021	Valor do Documento 599,20

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00581.280153 45790.070002 3 8604000059920

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 28/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 31/03/2021		Nº do documento 000040118		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2021	Nosso Número 109/00005812-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 599,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 11,98 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,20 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		VARZEA		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
Endereço: R 700 659		ITAPEMA		SC	
Sacador/avalista: 88220000				CNPJ:	
				Código de Baixa:	



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:07
Data Do Vencimento	28/04/2021
Valor Título	599,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379559
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	599,20
Linha Digitável	34191.09008 00581.280153 45790.070002 3 86040000059920
Protocolo	5749.294C.010C.0415.285C.4740

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 803,61

NF-e
Nº. 2462820
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2462820
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4628 2011 2320 9142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210058920524 04/04/2021 20:52:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO 04/04/2021
LOGRADOURO R: 700 Nº 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/04/2021
HORA DE SAÍDA 20:48

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	25/04/21	803,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
803,61	100,61	0,00	0,00	803,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				803,61

PARTE SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEICULO MLM4466 UF SC CNPJ/CPF
LOGRADOURO
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 221 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 22 PESO BRUTO 240,12 PESO LÍQUIDO 239,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
22776	ACUCAR REF CARAVELAS 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.43 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6.94	17019900	000	5102	UN	20,00	2,89	57,80	0,00	57,80	6,94	0,00	12,00	0,00
42435	ALHO TRITURADO TOSCANA BD 1.005KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2,86 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 3,37	21039029	000	5102	UN	2,00	9,90	19,80	0,00	19,80	3,37	0,00	17,00	0,00
65021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 6X5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4,19 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 11,97	10063021	020	5102	UN	5,00	19,95	99,75	0,00	99,75	11,97	0,00	12,00	0,00
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,13 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 9,58	10062010	020	5102	UN	20,00	3,99	79,80	0,00	79,80	9,58	0,00	12,00	0,00
66188	CHIMICHURRI TOSCANA 25X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,56 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6,64	21039021	200	5102	UN	2,00	19,53	39,06	0,00	39,06	6,64	0,00	17,00	0,00
22293	ERVILHA VERDE GOIAS LT 24X200GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3,29 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 2,94	20054000	000	5102	UN	12,00	2,04	24,48	0,00	24,48	4,16	0,00	17,00	0,00
22352	FAR MILHO FUBA MEDIA SINHA 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,66 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 2,76	11041900	020	5102	UN	6,00	2,71	16,26	0,00	16,26	1,95	0,00	12,00	0,00
25635	FAR TRIGO TRES COROAS 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1,21 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 2,02	11010010	020	5102	UN	10,00	2,89	28,90	0,00	28,90	3,47	0,00	12,00	0,00
2	LEITE L VIDA TIROL INTEGRAL 12X1LT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 18,39 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 52,53	04012010	020	5102	UN	144,00	3,04	437,76	0,00	437,76	52,53	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ES/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64020823 / CARREGAMENTO: 125507 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 332290455 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 63.443
AUTORISTA: CRISTIANO ALVES
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 50.64
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
PRODUTO 22776 : BASE ST COMPR : 0 - VALOR ST COMPR : 0
PRODUTO 22293 : BASE ST COMPR : 0 - VALOR ST COMPR : 0
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFAG. SEÇÃO II e III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHA Nº 419

COPAL
M. BENEFAICIA

033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0799799-0	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0799799-0
VALOR DO DOCUMENTO 803,61	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 803,61	NOSSO NÚMERO 0799799-0	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
VENCIMENTO 25/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2462820-1	VENCIMENTO 25/04/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	Nº DO DOCUMENTO 2462820-1
A: ÇÃO MECÂNICA		ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

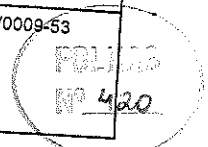
Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000074 99799.001013 1 86010000080361

LOCAL DE PAGAMENTO: **Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.**

BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		VENCIMENTO 25/04/2021
DATA DOCUMENTO 04/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2462820-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
USO DO BANCO SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO 04/04/2021	NOSSO NÚMERO 0799799-0
INSTRUÇÕES				(*) VALOR DO DOCUMENTO 803,61
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,41 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(*) MORAMULTA
				(*) ACRESCIMO
				(*) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
R: 700		ITAPEMA		
VARZEA		SC		CEP : 88220000
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:08
Data Do Vencimento 25/04/2021
Valor Título 803,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379573
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 803,61
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 99799.001013 1 8601000080361
Protocolo 5751.3C1C.010C.0415.285C.522B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Identificação do Emitente

COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2461226
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0482 9007 1300 0176 5500 1002 4612 2611 7946 1684

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CPF 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210057815056 01/04/2021 03:50:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Form containing recipient information: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, - 76729, CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53, DATA DA EMISSÃO 01/04/2021, etc.

FATURA

Nº Venc. Vl.
1 22/04/21 399,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

Calculation table for ICMS, including fields for VALOR DO ICMS (399,50), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), and VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (399,50).

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Transportation details form including RAÇÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9 - Sem Frete), PLACA DO VEÍCULO (MLM3976), and PESO BRUTO (42,00).

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, V. ST, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes rows for BACON CUBOS BONATTI and C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDOR foi RECEBIDO e aceito em 01/04/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64. Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima, Nutricionista, CRN10. 5910.

CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN calculation form with fields for INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DE ISSQN, and VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64020696 / CARREGAMENTO: 125421 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33283137 / COD COBRANÇA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
CC: 63.120
MOTORISTA: RODRIGO SEVERINO
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 16,78
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 422



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0798943-1	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0798943-1
VALOR DO DOCUMENTO 399,50	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 399,50	Nº DO DOCUMENTO 2461226-1	
VENCIMENTO 2/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2461226-1	VENCIMENTO 22/04/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000074 98943.101018 3 85980000039950			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					VENCIMENTO 22/04/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
CNPJ: 82900713000176					NOSSO NÚMERO 0798943-1
DATA DOCUMENTO 01/04/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2461226-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/04/2021	NOSSO NÚMERO 0798943-1
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 399,50
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,20 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica. Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) ACRÉSCIMO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000					(=) VALOR COBRADO CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:09
Data Do Vencimento 22/04/2021
Valor Título 399,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379580
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 399,50
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 98943.101018 3 85980000039950
Protocolo 5741.2C18.010C.0415.285C.5D07

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 01/04/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

NF-e
Nº 000.067.389
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO
TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.067.389
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0483 4722 5800 0118 5500 1000 0673 8910 0029 5733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210058408062 01/04/2021 16:14:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
01/04/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
01/04/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:43:00

FATURA

Γ **IS DA FATURA** Número: 067389 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/05/2021
Valor : R\$ 344,00

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	V.APROX. TRIBUTOS 78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: _____
Nutricionista
CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 425

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/209798-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 03/05/2021	Número do Documento 067389/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data do processamento 01/04/2021	

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 03/05/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	
Data do Documento 01/04/2021		Número do Documento 067389/01		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Espécie Doc. DM		Aceite Não		Nosso Número 21/209798-7	
Data do Processamento 01/04/2021		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 344,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO				<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

Recebemos através do cheque número

do

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 09798.726064 02001.691050 1 86090000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 03/05/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	
Data do Documento 01/04/2021		Número do Documento 067389/01		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Espécie Doc. DM		Aceite Não		Nosso Número 21/209798-7	
Data do Processamento 01/04/2021		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 344,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO				<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ	83.472.258/0001-18
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:10
Data Do Vencimento	03/05/2021
Valor Título	344,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379592
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	344,00
Linha Digitável	74891.12123 09798.726064 02001.691050 1 86090000034400
Protocolo	573F.1660.010C.0415.285D.0339

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
 RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
 ÁREA INDUSTRIAL
 SÃO JOSÉ
 CEP: 88104-810
 TEL.: (48) 2106-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2176190
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0483 0173 5000 0198 5500 1002 1761 9011 7801 2990
 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 do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 25223999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058922087 04/04/2021 21:13:44-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP
 88220-000

FONE/FAX
 047997389593

Nº
 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

04/04/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/04/2021

HORA DE SAÍDA

21:07:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2021	1.396,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.263,44	173,81	0,00	0,00	1.396,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIEGO MARTINS 09405148931	0 - Remetente				30.187.410/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BARAO DO RIO BRANCO 77	BIGUACU	SC	258653833		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
147	S			143,532	134,452

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTA	ICMS	IPI
170	AZEITONA VDE INT S/CAROCO VALE FERTIL 120GR SCHA	20057000	500	5102	UN1	6.0000	3,2733	19,64	19,64	3,34		17,00	0,00	
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	XX20	1.0000	56,0600	56,06	56,06	9,53		17,00	0,00	
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES TRADICIONAL 500GR	09012100	000	5102	XX20	1.0000	154,0800	154,08	154,08	18,49		12,00	0,00	
1827	CATCHUP DAJUDA 400GR PET	21032010	000	5102	UN1	6.0000	3,5950	21,57	21,57	3,67		17,00	0,00	
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5000	25,00	25,00	4,25		17,00	0,00	
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00	
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00	
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	26,1100	26,11	15,23	1,83		12,00	0,00	
31835	FEIJAO BRANCO CALDAO 500GR	07133329	220	5102	UN1	6.0000	6,6983	40,19	23,44	2,81		12,00	0,00	
42187	FEIJAO CARIOCA YOBBA 1KG	07133399	020	5102	UN1	20.0000	7,2870	145,74	85,01	10,20		12,00	0,00	
42014	FEIJAO PRETO YOBBA 1KG	07133319	020	5102	UN1	10.0000	7,0500	70,50	41,12	4,93		12,00	0,00	
10745	FILTRO PAPEL 103 3 CORACOES C/30	48232099	000	5102	UN1	10.0000	2,8500	28,50	28,50	4,85		17,00	0,00	
1089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	UN1	12.0000	2,9958	35,95	20,97	2,52		12,00	0,00	
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	3,2850	19,71	19,71	3,35		17,00	0,00	
1456	MARGARINA C/SAL DELICIA 500GR PT	15171000	000	5102	UN1	20.0000	4,8900	97,80	97,80	11,74		12,00	0,00	
24739	MOSTARDA AMARELA DAJUDA 170GR FR	21033021	000	5102	UN1	6.0000	2,6000	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00	
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	XX20	2.0000	145,0000	290,00	290,00	34,80		12,00	0,00	
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00	
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00	
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00	
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5031	22,64	22,64	3,85		17,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 223849 - NroPedido: 2322491
 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 360,54(25,82%) - (VOLUME: 20+1+58+2+8+58 = 147) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/04/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebeor
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:





AKEA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
 CEP: 88104-810
 TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAÍDA
 Nº 2176190
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0483 0173 5000 0198 5500 1002 1761 9011 7801 2990

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 mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNF

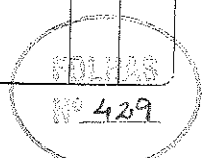
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058922087 04/04/2021 21:13:44-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41972	REPRESO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5031	22,64	22,64	3,85		17,00	0,00
40611	SACHE BISCOITO CRACKER SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	50,1510	50,15	50,15	8,53		17,00	0,00
40613	SACHE BISCOITO MAISENA SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	50,1510	50,15	50,15	8,53		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	2.0000	39,7900	79,58	79,58	9,55		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,8400	12,84	12,84	1,54		12,00	0,00
34905	SOJA EM GRAO JUREIA 500G (6)	12019000	000	5102	UN1	4.0000	5,1350	20,54	20,54	3,49		17,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	02/05/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00162662-4
04/04/2021	2176190/1	DM	N	04/04/2021	(-) Valor do Documento			1.396,16
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,26					(+)			
Título: 2176190 / 1					(+)			
Documento: 2176190					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 223849 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	02/05/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00162662-4
04/04/2021	2176190/1	DM	N	04/04/2021	(-) Valor do Documento			1.396,16
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,26					(+)			
Título: 2176190 / 1					(+)			
Documento: 2176190					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 223849 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:11
Data Do Vencimento	02/05/2021
Valor Título	1.396,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379606
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.396,16
Linha Digitável	34191.09008 16266.241575 02824.810002 8 86080000139616
Protocolo	5805.2034.010C.0415.285D.0E2A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 1668,43	NF-e Nº.1550439 SÉRIE 4 01/04/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88.318-996 - 4733556076	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		 CHAVE DE ACESSO 4221 0404 3103 6400 0129 5500 4001 5504 3917 8168 1483 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº.1550439 FL 1 / 2 SÉRIE 4		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210058588725 01/04/2021 21:49:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA			

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1550439/001	22/04/2021	1.668,43						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.668,43		VALOR DO ICMS 283,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.629,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 39,23	VALOR TOTAL DA NOTA 1.668,43

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAÍ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 37,00	ESPECIE	MARCA EMBRAS	NUMERO	PESO BRUTO 60,077	PESO LÍQUIDO 60,040	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3014	BOBINA BOMPACK 25X33 C/500	39232190	300	5101	UN	2,00	18,50	37,00	42,55	7,23	5,55	17,00	15,00
3013	BOBINA BOMPACK 30X38 C/500	39232190	300	5101	UN	4,00	22,00	88,00	101,20	17,21	13,20	17,00	15,00
24573	BOBINA BOMPACK PREMIUM 07KG 35X50-C/500 UN	39232190	300	5101	UN	1,00	61,00	61,00	70,15	11,93	9,15	17,00	15,00
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	52,90	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
26846	COPO TERMICO DART 6OZ/177ML C/25 (180 J6) LOTE ECD M 002 VAL 10/01/2026	39241000	100	5102	UN	20,00	4,10	82,00	90,20	15,34	8,20	17,00	10,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	4,00	87,00	348,00	348,00	59,17	0,00	17,00	0,00
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 T R PS)	39241000	000	5102	UN	6,00	2,90	17,40	17,40	2,96	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	52,90	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	52,90	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50	48183000	000	5102	CX	1,00	85,00	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 018 VA L 10/12/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	4,10	24,60	25,83	4,39	1,23	17,00	5,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 012.2 VAL 10/07/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	110,00	220,00	220,00	37,40	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65 UN	76072000	300	5101	UN	1,00	38,00	38,00	39,90	6,78	1,90	17,00	5,00
26726	FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	8,00	18,50	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00	0,00

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


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAS: 296.5343 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 6.3439 - F.PAGTO: BOL - CUB: 1.218	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>05/04/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebido: <u>Elizama F. Lima</u></p> <p>Cargo: <u>Nutricionista</u></p> <p>Assinatura: <u>CRN10. 5910</u></p> <p>Visto Secretário: <u>CRN10. 5910</u></p> </div>
---	---



Identificação do emitente
EMBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EMBALAGE
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
 LIMOEIRO
 ITAJAI - SC
 CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 1550439 FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
4221 0404 3103 6400 0129 5500 4001 5504 3917 8168 1483
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210058588725 01/04/2021 21:49:33

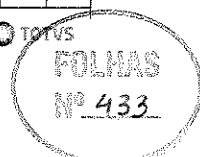
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254190480

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.310.364/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
26728	TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDOS C/100 (TP 100/102/104)	39235000	000	5102	PD	8,00	18,00	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,60	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
21915	EMB. PE TALHER/GELADINHO 4X23 0.2 C/1000	39232110	000	5102	UN	1,00	18,50	18,50	18,50	3,14	0,00	17,00	0,00



Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 01/04/2021	No. Do documento 1550439/01	Espécie doc. DM	Aceite	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 109/00713574-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.668,43
Instruções NOTA FISCAL: 1550439 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,56 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					(=) Valor Cobrado
					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 71357.401414 44029.800008 3 85980000166843

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 01/04/2021	No. Do documento 1550439/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 109/00713574-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.668,43
Instruções NOTA FISCAL: 1550439 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,56 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					(=) Valor Cobrado
					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:12
Data Do Vencimento	22/04/2021
Valor Título	1.668,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379614
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.668,43
Linha Digitável	34191.09008 71357.401414 44029.800008 3 85980000166843
Protocolo	5810.1608.010C.0415.285D.1904

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA RABISCO LTDA



R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000024239 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0481 5279 4700 0157 5500 1000 0242 3910 0028 6086

OK

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 MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210058164388 01/04/2021 11:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:56:27

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24239	1.802,65	0,00	1.802,65

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	01/05/2021	1.802,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	747,58	1.802,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2800	DISPLAY ACRILICO * WALEU MULTIUSO OFFICE A4 10090009 INCOLOR	39261000	0102	5102	PC	40	19,580	783,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426	FITA PVC TRANSP. 45MM X 45M - EUROCEL	39191010	5102	5102	PC	8	3,200	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4117	PASTA ABA POLIPROP. 05MM FINA - CRISTAL DAC 501PP-TR INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	5	2,690	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	120	6,480	777,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELAO 24,5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	60	3,380	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Estelso do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ.3,78%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.</p> <p>ORDEM DE COMPRA:63546</p> <p>11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA</p> <p>Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 30 DIAS</p> <p>COMPRADOR: ALINE REGINA</p> <p>- Val Aprox Tributos R\$:441.13(24.47%) Federal, R\$:306.45(17.00%) Estadual</p> <p>Fonte:IBPT</p>	

FOLHAS

Apoio Informática 47.3323.9660

436

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000017953-9
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 24239-1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 1.802,65
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,21 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 36,05 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz	CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000017953-9
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 24239-1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 1.802,65
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,21 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 36,05 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz	CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000017953-9
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 24239-1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 1.802,65
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,21 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 36,05 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz	CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica



FOLHAS
Ficha de Compensação
437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA RABISCO
CPF/CNPJ	81.527.947/0001-57
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:13
Data Do Vencimento	01/05/2021
Valor Título	1.802,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379624
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.802,65
Linha Digitável	23792.24609 91000.001791 53035.512200 9 86070000180265
Protocolo	5815.3B3C.010C.0415.285D.2342

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



PAPELARIA CLASSIC LTDA



R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993
vendas@papelariaclassic.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000109766 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4221 0403 6490 9300 0178 5500 1000 1097 6610 0254 8024

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 MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210058164214 01/04/2021 11:56:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Form fields for recipient information: NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, FONE / FAX, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, CNPJ / CPF, DATA DA EMISSÃO, DATA SAÍDA / ENTRADA, and HORA DA SAÍDA.

DUPLICATAS

Table with columns: Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR. Row 001: 01/05/2021, 2.092,47.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculation: BASE DE CALCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (0,00), VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (888,77), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.092,47), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESP. ACESS. (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (2.092,47).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for transporter: RAZÃO SOCIAL (MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME), FRETE POR CONTA (0 - REMETENTE), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF (27.401.131/0001-37), ENDEREÇO (R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS), MUNICÍPIO (TIMBO), UF (SC), INSCRIÇÃO ESTADUAL (258287004), QUANTIDADE (5), ESPECIE (VOLUME(S)), MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (25,000), PESO LÍQUIDO (25,000).

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO DO PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONTO, BASE CALC. ICMS, VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALIQUOTAS ICMS, ALIQUOTAS IPI. Contains 20 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,
CORRESP. ALIQ.3,50%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI
ORDEM DE COMPRA:63544
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 30 DIAS
COMPRADOR: ALINE REGINA
- Val Aprox Tributos R\$:535.42(25.59%) Federal, R\$:353.35(16.89%) Estadual
Fonte:IBPT



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema



Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000444348-6
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 109766-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 2.092,47
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,88 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 41,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz CNR Vrs 4.5					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53					
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC Código de Baixa					
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000444348-6
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 109766-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 2.092,47
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,88 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 41,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz CNR Vrs 4.5					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53					
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC Código de Baixa					
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 01/05/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000444348-6
Data de Emissão 01/04/2021	Número do Documento 109766-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 2.092,47
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,88 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 41,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz CNR Vrs 4.5					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53					
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC Código de Baixa					
					Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco		85
Agência		101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA	
CPF/CNPJ		86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ		03.649.093/0001-78
Banco		BANCO BRADESCO S.A.




DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação		12/04/2021 11:22:14
Data Do Vencimento		01/05/2021
Valor Título		2.092,47
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		379650
Data Do Pagamento		12/04/2021
Valor		2.092,47
Linha Digitável	23792.24609 91000.044437 48035.466506 2 86070000209247	
Protocolo		5821.1434.010C.0415.285D.2E27

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



 INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA ALEX O. FERREIRA RUA 700, Nº 1581, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326459 CMC: 08577 - CPF/CNPJ: 11.534.414/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000993	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 05/04/2021 11:40:32	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UND	01	Contrato de manutenção de computadores do mês de Abril de 2021	820,00	820,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 820,00	TOTAL ISS 16,48	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 820,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 820,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d4dfb40ed7cd6310ec81e1d1a12580ee ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALEX O. FERREIRA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000993	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d4dfb40ed7cd6310ec81e1d1a12580ee ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT


BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionais
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO
 Fernando Eskes de Almeida
 CPF: 029.474.169-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 442

OK

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.350
		SÉRIE: 1

ALEX O. FERREIRA RUA 700, 1581 - - VARZEA, Itapema, SC - CEP: 88220000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.350 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0411 5344 1400 0117 5500 1000 0003 5014 2512 0941 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256122113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.534.414/0001-17	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210059312095 - 05/04/2021 12:02
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	05/04/2021
ENDEREÇO Rua:700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	485,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
281306	Fonte PCTO ATX 200W	84713090	0102	5102	UND	1,0000	95,0000	95,00			0,00		0,00
281349	SSD 120 GB	85235190	0102	5102	UND	2,0000	195,0000	390,00			0,00		0,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

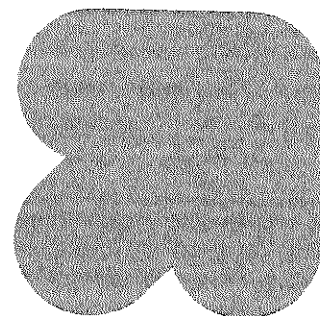
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8577	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 443

inter

Fazer o novo,
resolver, surpreender,
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

inter

Beneficiário		00.416.968/0001-01 - BANCO INTER				
Endereço do Beneficiário		R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG				
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Vencimento	12/04/2021	(=) Valor Cobrado	1305,00
Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0066610309-0		Autenticação Mecânica	

inter

| 077-9 | 07790.00116 12000.000807 06661.030905 8 85880000130500

Local de Pagamento						Vencimento	12/04/2021		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário		0001-9/00000002-7	
Beneficiário		00.416.968/0001-01 - BANCO INTER		Data de Documento		Nosso Número / Cód. do Documento		00019/112/0066610309-0	
05/04/2021	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(-) Valor do Documento			1305,00	
0000008	37430951	OU	NAO	05/04/2021	(-) Desconto / Abatimento			0,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Outras Deduções			0,00	
0000008	CDPRO_PF	REAL			(+/-) Mora / Multa			0,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário						(+/-) Outros Acréscimos			0,00
Não receber após o vencimento.						(-) Valor Cobrado			1305,00
Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99									

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Rua:700 659 Várzea 88.220-000 Itapema/SC CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

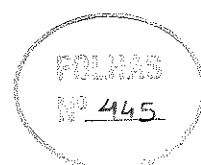
Beneficiário BANCO INTER SA
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01
Banco BANCO INTER S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:15
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 1.305,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379668
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 1.305,00
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 06661.030905 8 85880000130500
Protocolo 5801.474C.010C.0415.285D.3916

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.280.168
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0300 3392 4600 192 5500 1000 2801 6810 0209 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210068124574 30/03/2021 15:11:46

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME FAZENDA SOCIAL
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

ENDEREÇO
 RUA 700, 679

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FATURA/DUPLICATA

001 29/04/21 R\$ 1.281,68 002 14/05/21 R\$ 1.281,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.563,35	VALOR DO ICMS	136,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	769,36	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.563,35
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	2.563,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZENDA SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	00.428.307/0013-21	
RAZÃO SOCIAL	DEZ DE DEZEMBRO, 7130	MUNICÍPIO	LONDRINA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	907.25478-00		
QUANTIDADE	22	ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24658	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM-REF-79119-05 PCT/C/12 RLE NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2103000050 Qtd=25 Fab=01/03/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860040	30059090	000	6108	PCT	25	7,6500	191,25	191,25	22,95	12	61,37
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200928 Qtd=800 Fab=28/09/2020 Val=28/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	800	0,9400	752,00	752,00	30,08	4	241,32
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA C-484632 UN EMBRAMEC cProdANVISA=0010252420050 PMC=0,00 Lote=2100001978 Qtd=50 Fab=09/01/2021 Val=25/12/2023 Cod Barras (cEan): 17891800484639	90189010	000	6108	UN	50	1,6800	84,00	84,00	10,08	12	26,96
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=1107 Qtd=3.000 Fab=19/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	3.000	0,3080	924,00	924,00	36,96	4	243,29
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=123 Qtd=3.000 Fab=20/01/2021 Val=30/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	3.000	0,1560	468,00	468,00	18,72	4	150,18
23092	TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK UN MARK MED cProdANVISA=0010207820012 PMC=0,00 Lote=16484 Qtd=200 Fab=11/02/2021 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898430461569	90189010	000	6108	UN	200	0,7205	144,10	144,10	17,29	12	46,24

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$299,69.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO, DO DIFAL EM GNRE
 PED: 500757 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
 ORDEM DE COMPRA 63.325
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 769,36 (30,01%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23073, 23082, 24440, 25346, 25702) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 299,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO
 de. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katielli R. Maculoni**
 Visto: **Farmacêutica**
 CRF/SC 12076

FOLHAS
 Nº 446

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/03/2021, Valor Total: R\$2.563,35, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA -

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.280.168
 SÉRIE: 1

BRABESCO

237-2

23793.55205 90000.004508 43001.472703 9 86200000128167

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 14/05/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 09 00000045043-2	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3		
Data do Documento 30/03/2021	Número Documento 280168/02	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	(=) Valor do Documento 1.281,67		
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:					Código de Baixa		
Assinatura do Recebedor:					Data de Entrega		

Recibo do Pagador

BRABESCO

237-2

23793.55205 90000.004508 43001.472703 9 86200000128167

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 14/05/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 09 00000045043-2	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3		
Data do Documento 30/03/2021	Número Documento 280168/02	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	(=) Valor do Documento 1.281,67		
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

BRABESCO

237-2

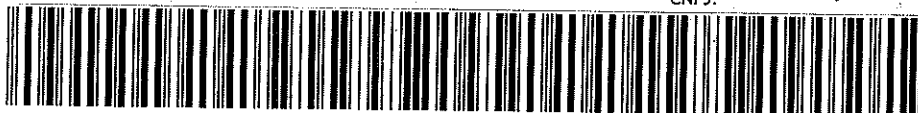
23793.55205 90000.004508 43001.472703 9 86200000128167

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					Vencimento 14/05/2021		
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3			
Data do Documento 30/03/2021	No. do Documento 280168/02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 09 00000045043-2		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.281,67		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos		
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,42					(+) Mora/Multa		
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.					(=) Valor Cobrado		
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 447

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

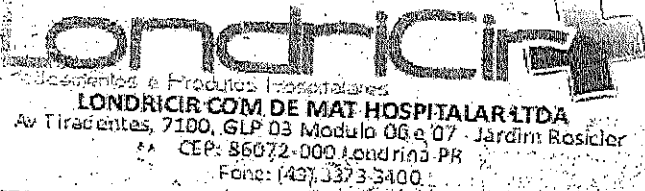
Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:19
Data Do Vencimento	14/05/2021
Valor Título	1.281,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379734
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.281,67
Linha Digitável	23793.55205 90000.004508 43001.472703 9 86200000128167
Protocolo	5800.5258.010C.0415.285D.5A1D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.280.168

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2801 6810 0209 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210068124574 30/03/2021 15:11:46

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

TIPO DE REGIME SOCIAL

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF/Empresa

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BARRIO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(48)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 29/04/21 R\$ 1.281,68 002 14/05/21 R\$ 1.281,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.563,35

VALOR DO ICMS

136,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

769,36

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.563,35

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

2.563,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

AV. DE DEZEMBRO, 7130

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

QUANTIDADE

22

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24658	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM-REF-79119-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2103000050 Qtd=25 Fab=01/03/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860040	30059090	000	6108	PCT	25	7,6500	191,25	191,25	22,95	12	61,37
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200928 Qtd=800 Fab=28/09/2020 Val=28/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	800	0,9400	752,00	752,00	30,08	4	241,32
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA C-484632 UN EMBRAMEDE cProdANVISA=0010252420050 PMC=0,00 Lote=2100001978 Qtd=50 Fab=09/01/2021 Val=25/12/2023 Cod Barras (cEan): 17891800484639	90189010	000	6108	UN	50	1,6800	84,00	84,00	10,08	12	26,96
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR. cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1107 Qtd=3.000 Fab=19/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	3.000	0,3080	924,00	924,00	36,96	4	243,29
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=123 Qtd=3.000 Fab=20/01/2021 Val=30/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183119	200	6108	UN	3.000	0,1560	468,00	468,00	18,72	4	150,18
257	TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK UN MARK MED. cProdANVISA=0010207820012 PMC=0,00 Lote=16484 Qtd=200 Fab=11/02/2021 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898430461569	90189010	200	6108	UN	200	0,7205	144,10	144,10	17,29	12	46,24

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$299,69.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7. DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 500757 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: VANILDA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ORDEM DE COMPRA 63.325
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 769,36 (30,01%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos (23073, 23082, 24440, 25346, 25702) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 299,69. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em OLIVEIRA
 PRESTADO
cte. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculski
Visto: Farmacêutica
CRFSC 12076

TOLIBAS
449

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/03/2021, Valor Total: R\$2.563,35, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.280.168
SÉRIE: 1

BRABESCO

237-2

23793.55205 90000.004508 42001.472705 6 86050000128168

Recibo de Entrega

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:
00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento

29/04/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

09 00000045042-4

Carteira
09Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Data do Documento

30/03/2021

Número Documento
280168/01Espécie Documento
DMAceite
N

Data Processamento

30/03/2021

(=) Valor do Documento

1.281,68

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

VARZEA

RUA 700 679

88220000

ITAPEMA

SC

Sacador / Avalista:

Assinatura do Recebedor

Código de Baixa

Data de Entrega

BRABESCO

237-2

23793.55205 90000.004508 42001.472705 6 86050000128168

Recibo do Pagador

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:
00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento

29/04/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

09 00000045042-4

Carteira
09Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Data do Documento

30/03/2021

Número Documento
280168/01Espécie Documento
DMAceite
N

Data Processamento

30/03/2021

(=) Valor do Documento

1.281,68

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

BRABESCO

237-2

23793.55205 90000.004508 42001.472705 6 86050000128168

Local de Pagamento:

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:
00.339.246/0001-92

Vencimento

29/04/2021

Data do Documento

30/03/2021

No. do Documento
280168/01Espécie Doc.
DMAceite
N

Data Processamento

30/03/2021

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Uso do Banco

Carteira
09Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

09 00000045042-4

(=) Valor do Documento

1.281,68

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,42

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

VARZEA

RUA 700 679

88220000

ITAPEMA

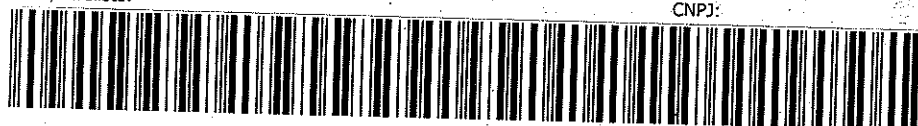
SC

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS

Nº 450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:20
Data Do Vencimento	29/04/2021
Valor Título	1.281,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379738
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	1.281,68
Linha Digitável	23793.55205 90000.004508 42001.472705 6 86050000128168
Protocolo	5800.5310.010C.0415.285E.005F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.712,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - RUA R 700, 659 VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e

Nº. 000.007.699
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME

R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 440 -
CIDADE JARDIM - 83035-340
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135881086

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.699
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0313 5597 8200 0145 5500 1000 0076 9917 2689 0099

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210067091047 - 29/03/2021 16:07:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9056063363

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.559.782/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

RUA R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:33:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/04/2021
Valor R\$ 6.712,00

C. TIPO DO IMPOSTO

BÁSICO	CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BÁSICO	CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.712,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,30	0,00	6.712,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0012-40

ENDEREÇO

Rua ANGELA GABARDO PAROLIN, 70

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9067123937

QUANTIDADE

29

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

590,000

PESO LÍQUIDO

590,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46760496	SC LX AZUL 50 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	40,0000	16,0000	640,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
45199699	SC LX HOSP 100 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	40,0000	44,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
45200073	SC LX AZUL 100 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	40,0000	20,0000	800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
45181821	SC LX HOSP 60 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	40,0000	14,4000	576,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
45207070	SC LX PRETO 150 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	40,0000	55,4000	2.216,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
45232536	SC LX PRETO 60 LTS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PACOTE	50,0000	14,4000	720,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

RESERVADO AO FISCAL
Katielli R. Macur
Farmacêutica
CRF/SC 12076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - OC 62620
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.722,30

Impresso em 29/03/2021 as 16:17:37

FOLHAS
Nº 452



bradesco

237-2

23796.02101 91088.000004 28000.687203 1 86050000671200

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário JJ INDUSTRIA E COMERCIO DE PLASTICOS CPF/CNPJ: 019.998.958/0001-41 R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA , 430 - CIDADE JARDIM 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR					Agência/Código Beneficiário 06021/6872-1
Data do Doc. 29/03/2021	Nº do documento 7699	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/03/2021	Nosso número 09/10/880000028-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 6.712,00
Pagador: ASSOC DA REDE DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700 - 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

237-2

23796.02101 91088.000004 28000.687203 1 86050000671200

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário JJ INDUSTRIA E COMERCIO DE PLASTICOS CPF/CNPJ: 019.998.958/0001-41 R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA , 430 - - CIDADE JARDIM 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR					Agência/Código Beneficiário 06021/6872-1
Data do Doc. 29/03/2021	Nº do documento 7699	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/03/2021	Nosso número 09/10/880000028-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 6.712,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,47 APOS 03.05.2021 MULTA134,24 PROTESTAR APOS 05 DIS UTEIS					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDE DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700 - 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	JJ INDUSTRIA E COMERCIO DE PLA
CPF/CNPJ	19.998.958/0001-41
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/04/2021 11:22:21
Data Do Vencimento	29/04/2021
Valor Título	6.712,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	379746
Data Do Pagamento	12/04/2021
Valor	6.712,00
Linha Digitável	23796.02101 91088.000004 28000.687203 1 86050000671200
Protocolo	5A12.0500.010C.0415.285E.0B3A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 114014
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 114014
Série 1



Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1140.1410.0521.8618

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210062434470

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 31/03/2021
Endereço R 700	CEP 659	Bairro Distrito VARZEA	Data Entrada/Saída
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Hora de Entrada/Saída			

FATURA / DUPLICATA

114014-A										
15/04/2021										
218,56										

DADOS DO PEDIDO

Número 264664 Empenho: Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	218,56	Valor do ICMS	26,23	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	218,56
do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	44,70	Valor Total da Nota	218,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço RODOVIA RST 453	Município LAJEADO			RS	02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 1470	Numeração	Inscrição Estadual 0720086701	
			Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R 700 659 Bairro Distrito VARZEA CEP 88.220-000
Município ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
556	AMIODARONA 50MG 3ML IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AD-005/21 31/01/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 556 Reg. MS: 1134301220022 Cod.EAN13: 7898123907749 Li Trib. Aprox R\$: 25,56 Federal e 13,30 Estadual Fonte:IBPT	30049076	500	6108	AM	100	1.90000	190,00	190,00	22,80	0,00	0	12,00
8534	OMEPRAZOL 20MG 56 CAP BELFAR OMOPREL Lote: 120099 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 261 Reg. MS: 1057100830098 Cod.EAN13: 7897917003261 red Trib. Aprox R\$: 3,84 Federal e 2,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	6108	CAP	336	0,08500	28,56	28,56	3,43	0,00	0	12,00

63375

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 10,93
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/04/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katell R. Maciel
Farmacêutica
CREFISC 12076

FOLHAS
Nº 455

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento 15/04/2021	Valor do Documento 218,56
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 31/03/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/212489-1
		(=) Valor Cobrado	

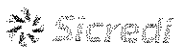
Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 114014-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


748 - X | 74891.12123 12489.101563 05586.661026 1 85910000021856

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 31/03/2021	No. do Documento 114014-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2021	Nosso Número 21/212489-1
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 218,56
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,57 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Sujeito a protesto !					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

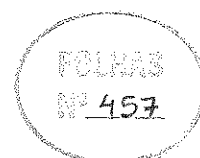
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:24
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 218,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379776
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 218,56
Linha Digitável 74891.12123 12489.101563 05586.661026 1 85910000021856
Protocolo 573A.2114.010C.0415.285E.2B49

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-409
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 114213
Série 1



Chave de Acesso
4321.0406.1060.0500.0180.5500.1000.1142.1310.0522.6600

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210063794176

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 01/04/2021
Endereço R 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

114213-A											
22/04/2021											
912,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 263058	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BANCO DO BRASIL Ag: 1805 C/C: 138163-6
------------------	----------	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor de Cálculo do ICMS 912,00	Valor do ICMS 85,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 912,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 179,82	Valor Total da Nota 912,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço RODOVIA RST 453		Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 3,000	Peso Líquido (Kg) 3,000	Cubagem Total 1,380

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R 700		659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7811	EQUIPO MACRO COMPL LS PCT/25 CXE/400 MEDIX Lote: 200918 19/09/2025 Fabr.: 19/09/2020 Cod.Fabr.: 00626-6 Reg. MS: 80495510033 Cod.EANI3: 7898652370434 Trib. Aprox.R\$: 18,41 Federal e 35,64 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	275	1.08000	297,00	297,00	11,88	0,00	0	4,00
1642	FENTANILA© 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/TV N/EST 50 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AS-075/21 28/02/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 1642 Reg. MS: 1134301510047 Cod.EANI3: 7898470680807 Li Trib. Aprox.R\$: 82,72 Federal e 43,05 Estadual Fonte:IBPT	30045090	500	6108	AM	100	6.15000	615,00	615,00	73,80	0,00	0	12,00

63540

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 37,05
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7811.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Kathleen Maculian
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 458

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 22/04/2021	Valor do Documento 912,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 01/04/2021	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6		Nosso Número 14563080000026694	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 114213-A	
Endereço R 700, 659			Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00026.694174 3 85980000091200

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 01/04/2021	No. do Documento 114213-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 14563080000026694
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 912,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,37 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/04/2021 11:22:27
Data Do Vencimento 22/04/2021
Valor Título 912,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 379814
Data Do Pagamento 12/04/2021
Valor 912,00
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00026.694174 3 85980000091200
Protocolo 5756.0924.010C.0415.285E.4C04

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00