

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH –  
AGOSTO/2021**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

**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		VIGÊNCIA CONTRATO				
Associação de Rede de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021				
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		GNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS				
Associação de Rede de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/08/2021 à 31/08/2021				
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior	-	-	-	31/07/2021	Saldo Anterior				-
2	Associação da Rede	1125.375.4	-	-	04/08/2021	Provisionamento Folha de Pagamento	85.482,91			85.482,91
3	Maria Augusta do Carmo de Almeida	74215.572	Comprovante	TED	10/08/2021	Rescisão Maria Augusta do Carmo de Almeida		554,24		84.921,47
4	Elaine Pereira de Araujo	74215.573	Comprovante	TED	10/08/2021	Rescisão Elaine Pereira de Araujo		514,72		84.399,55
5	Maria Augusta do Carmo de Almeida	10024.564	Retorno	-	10/08/2021	Rescisão Maria Augusta do Carmo de Almeida	554,24			84.953,79
6	Aplicação Financeira	84000.013	-	-	10/08/2021	Aplicação Financeira		84.953,79		0,00
7	Resgate Aplicação	5	-	-	11/08/2021	Resgate Aplicação	560,24			560,24
8	Resgate Aplicação	14	-	-	11/08/2021	Resgate Aplicação	1,20			561,44
9	Maria Augusta do Carmo de Almeida	74288.759	Comprovante	TED	11/08/2021	Rescisão Maria Augusta do Carmo de Almeida - 2ª Tent.				0,00
10	Resgate Aplicação	5	-	-	17/08/2021	Resgate Aplicação	1.279,12			1.279,12
11	Charles Cruz Rocha	74271.217	Comprovante	TED	17/08/2021	Rescisão Charles Cruz Rocha		1.205,82		66,10
12	Arrecadação FGTS - GRF	10066.523	Guia	Comprovante	17/08/2021	Rescisão Charles Cruz Rocha		66,10		0,00
13	Resgate Aplicação	5	-	-	23/08/2021	Resgate Aplicação	6.620,60			6.620,60
14	Jonatan Ferreira Batista	74302.867	Comprovante	TED	23/08/2021	Férias Jonatan Ferreira Batista		2.841,00		3.772,40
15	Francene Garbin	74302.868	Comprovante	TED	23/08/2021	Férias Francene Garbin		2.942,00		823,20
16	Taise Oliveira e Silva	74302.869	Comprovante	TED	23/08/2021	Férias Taise Oliveira e Silva		816,00		0,00
17	Caludionir Blasus	7699.471	-	-	24/08/2021	Devolução pagamento de férias indevidas realizado no dia 26/07/2021 (colaboradora Daliane Francieli de Assis)	958,00			958,00
18	Débito Cotas	90058130832	-	-	24/08/2021	Débito Cotas		70,00		888,00
							<b>95.456,31</b>	<b>94.517,91</b>	<b>50,40</b>	<b>888,00</b>

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/08/2021

*Fernando Eskelsen do Nascimento*  
Assinatura Responsável

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

**Diretor Geral**  
Hospital Santo Antônio de Itapema





**EXTRATO**

Período 01/08/2021 a 31/08/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
04/08/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E	1125.375.4	85.482,91		85.482,91
10/08/2021	DEB. TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	74215.572		-554,24 ✓	84.928,67
10/08/2021	TEDELETRONICO	74215.572		-7,20	84.921,47
10/08/2021	DEB. TED - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	74215.573		-514,72 ✓	84.406,75
10/08/2021	TEDELETRONICO	74215.573		-7,20	84.399,55
10/08/2021	DEVOLUCAO TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE	10024.564	554,24		84.953,79
10/08/2021	DB.APL.RDCPOS	84000.013		-84.953,79 APL	0,00
11/08/2021	CR.APL.RDCPOS	5	560,24		560,24
11/08/2021	CR.APL.RDCPOS	14	1,20		561,44
11/08/2021	DEB. TED - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	74228.759		-554,24 ✓	7,20
11/08/2021	TEDELETRONICO	74228.759		-7,20	0,00
17/08/2021	CR.APL.RDCPOS	5	1.279,12		1.279,12
17/08/2021	DEB. TED - CHARLES CRUZ ROCHA	74271.217		-1.205,82 ✓	73,30
17/08/2021	TEDELETRONICO	74271.217		-7,20	66,10
17/08/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10066.523		-66,10 ✓	0,00
23/08/2021	CR.APL.RDCPOS	5	6.620,60		6.620,60
23/08/2021	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	74302.867		-2.841,00 ✓	3.779,60
23/08/2021	TEDELETRONICO	74302.867		-7,20	3.772,40
23/08/2021	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	74302.868		-2.942,00 ✓	830,40
23/08/2021	TEDELETRONICO	74302.868		-7,20	823,20
23/08/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	74302.869		-816,00 ✓	7,20
23/08/2021	TEDELETRONICO	74302.869		-7,20	0,00
24/08/2021	CREDITO TED - CLAUDIONIR BIASUS	7699.471	958,00		958,00
24/08/2021	DB. COTAS	90058130832		-70,00	888,00
<b>TOTAL</b>			<b>95.456,31</b>	<b>-94.568,31</b>	<b>888,00</b>

Os dados acima têm como base 06/09/2021 às 17:44 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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


 FOLHAS  
 Nº 003

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome <b>92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
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 136.98979.42.9	11 Nome <b>172 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 802, 900 - CASA 03			13 Bairro CASA BRANCA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2622117-00003-0/PA	18 CPF 015.516.522-42
19 Data de Nascimento 22/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DO CARMO DE ALMEIDA			

### 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\$ 1.716,74	24 Data de Admissão 11/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2021	26 Data do Afastamento 05/08/2021	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$249,46	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$36,67	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 100%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 55% Noturna	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 5/12 avos	R\$740,34	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$740,34	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituç. de férias	R\$246,78
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$148,06	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$197,41
82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Licença remunerada	R\$0,00	95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias	R\$0,00
95.3 Complemento 13º Salário	R\$0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.359,06</b>

### 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\$1.716,74
112.1 Previdência social	R\$21,45	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$66,63	115.1 Vale refeição	R\$0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.804,82</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$554,24</b>

## 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 136.98979.42.9	11 Nome 172 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2622117-00003-0/PA	18 CPF 015.516.522-42	19 Data de Nascimento 22/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DO CARMO DE ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2021	26 Data do Afastamento 05/08/2021	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\$ 554,24, 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 DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO 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 74215572  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5946  
Valor a Pagar 554,24  
Data/Hora Transação 10/08/2021 06:47:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.3844.5801.0A08.1518.2A53.2A

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



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome <b>92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
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 125.18690.61.3	11 Nome <b>167 - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DAS ROLAS, 82			13 Bairro SERTÃO SANTA LUZIA	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8606643-0050-0/SC	18 CPF 029.634.416-81
19 Data de Nascimento 25/06/1974	20 Nome da Mãe ALZIRA CONCEIÇÃO DE JESUS ARAUJO			

### 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\$ 2.144,71	24 Data de Admissão 06/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2021	26 Data do Afastamento 02/08/2021	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 2 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$128,31	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$14,67	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 100%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 0,08 horas a 50% Noturna	R\$1,46	56.4 Horas Extras 55% Noturna	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$1,46	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 5/12 avos	R\$931,64
64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$931,64	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$310,55	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$186,32
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$248,43	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Licença remunerada	R\$0,00
95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias	R\$0,00	95.3 Complemento 13º Salário	R\$0,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.754,48</b>

### 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\$2.144,71
112.1 Previdência social	R\$10,94	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$84,11	115.1 Vale refeição	R\$0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$2.239,76</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$514,72</b>

# 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 125.18690.61.3	11 Nome 167 - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO			
17 CTPS (nº, série, UF) 8606643-0050-0/SC	18 CPF 029.634.416-81	19 Data de Nascimento 25/06/1974	20 Nome da Mãe ALZIRA CONCEIÇÃO DE JESUS ARAUJO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 06/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2021	26 Data do Afastamento 02/08/2021	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\$ 514,72, 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 DE 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 74215573  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5948  
Valor a Pagar 514,72  
Data/Hora Transação 10/08/2021 06:47:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.370A.5C01.0A08.1518.2A5D.2B

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 de Aplicações**  
01/09/2020 a 31/08/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA | Conta: 11113880



**Aplicação 5**

TIPO	RDCPOS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	68.292,37	68.302,55	68.406,54	68.510,69	68.610,03	68.719,47	68.819,11	68.909,91	69.043,31	69.182,47	69.316,16	69.449,16	69.582,16
APLICACAO	04/08/2020	103,99	104,15	99,34	109,44	99,64	89,80	134,49	139,16	179,04	165,61	136,08	74,69
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.371,72	3.395,71	32.710,37	8.461,16
DT. CARENCIA	03/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,65	60,98	708,66	217,15
VEICIMENTO	13/06/2039	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,65	60,98	708,66	217,15
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,33	12,20	141,74	38,00
TAXA MINIMA	97,00000000	68.406,54	68.510,69	68.610,03	68.719,47	68.819,11	68.909,91	69.043,31	69.182,47	69.316,16	69.449,16	69.582,16	69.715,16
SALDO RESGATE	4.842,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Aplicação 6**

TIPO	RDCPOS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	80.747,93	80.747,93	80.865,01	80.988,13	81.105,56	81.234,93	81.352,72	81.459,88	81.617,76	81.782,26	81.996,70	82.241,49	82.525,17
APLICACAO	02/09/2020	117,08	123,12	117,43	129,37	117,79	106,16	158,88	164,50	214,44	244,79	283,68	342,55
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	02/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VEICIMENTO	12/07/2039	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,00000000	80.865,01	80.988,13	81.105,56	81.234,93	81.352,72	81.459,88	81.617,76	81.782,26	81.996,70	82.241,49	82.525,17	82.807,72
SALDO RESGATE	82.562,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Aplicação 7**

TIPO	RDCPOS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	49.335,02	0,00	0,00	49.335,02	49.399,40	49.475,20	49.549,84	49.614,60	49.711,37	49.811,56	49.942,17	50.091,26	50.264,84
APLICACAO	05/11/2020	0,00	0,00	64,38	78,89	71,74	64,66	96,77	109,19	139,61	149,09	172,78	208,64
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	05/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VEICIMENTO	13/09/2039	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,00000000	0,00	0,00	49.399,40	49.478,20	49.549,94	49.614,60	49.711,37	49.811,56	49.942,17	50.091,26	50.264,84	50.472,68
SALDO RESGATE	50.284,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





**Aplicação 8**

TIPO	ROCPDS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	85.177,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.177,41	85.020,84	85.448,72	85.020,84	85.845,45	86.104,73	86.398,72
APLICACAO	02/02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,97	224,51	172,22	224,51	256,20	296,99	350,63
CARENCIA	36 Dias(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	04/03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIMENTO	12/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,80060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MÍNIMA	97,00060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.282,38	85.020,84	85.448,72	85.845,45	86.104,73	86.398,72	86.757,35
SALDO RESGATE	86.568,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Aplicação 9**

TIPO	ROCPDS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	41.048,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.848,39	41.923,86	42.049,92	42.194,86
APLICACAO	12/05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,47	125,16	145,04	175,14
CARENCIA	36 Dias(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	11/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIMENTO	21/03/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,00060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MÍNIMA	97,00060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO RESGATE	42.283,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.923,86	42.049,92	42.194,06	42.369,20

**Aplicação 10**

TIPO	ROCPDS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	95.893,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.803,97	95.976,75	96.263,27	96.595,31
APLICACAO	12/05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,78	286,52	332,94	400,95
CARENCIA	36 Dias(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	11/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIMENTO	21/03/2031	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,80060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MÍNIMA	97,00060000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.976,75	96.263,27	96.595,31	96.936,26
SALDO RESGATE	96.868,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Aplicação 11**

TIPO	ROCPDS	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021	JUL/2021	AGO/2021
VALOR APLICADO	56.599,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.626,42	56.821,74	
APLICACAO	28/06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	195,32	
CARENCIA	36 Dias(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DT. CARENCIA	28/07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	





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

FOLHAS  
Nº 013

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome <b>92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
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 136.98979.42.9	11 Nome <b>172 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 802, 900 - CASA 03			13 Bairro CASA BRANCA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2622117-00003-0/PA	18 CPF 015.516.522-42
19 Data de Nascimento 22/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DO CARMO DE ALMEIDA			

## 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\$ 1.716,74	24 Data de Admissão 11/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2021	26 Data do Afastamento 05/08/2021	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 5 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$249,46	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$36,67	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 100%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 55% Noturna	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 5/12 avos	R\$740,34	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$740,34	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$246,78
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$148,06	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$197,41
82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Licença remunerada	R\$0,00	95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias	R\$0,00
95.3 Complemento 13º Salário	R\$0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.359,06</b>

## 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\$1.716,74
112.1 Previdência social	R\$21,45	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$66,63	115.1 Vale refeição	R\$0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$1.804,82</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$554,24</b>



**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 136.98979.42.9	11 Nome 172 - MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2622117-00003-0/PA	18 CPF 015.516.522-42	19 Data de Nascimento 22/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DO CARMO DE ALMEIDA

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 11/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2021	26 Data do Afastamento 05/08/2021	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\$ 554,24, 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 015

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO 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 74228759  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 13240  
Valor a Pagar 554,24  
Data/Hora Transação 11/08/2021 08:02:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.4058.0C01.0B08.151C.5D1D.2F

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 <b>92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
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 130.39997.72.5	11 Nome <b>194 - CHARLES CRUZ ROCHA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 13 DE MAIO, 118 - CASA			13 Bairro CENTRO	
14 Município Tijucas	15 UF SC	16 CEP 88200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1021882-00001-0/SC	18 CPF 037.646.769-06
19 Data de Nascimento 02/12/1980	20 Nome da Mãe JUSSARA MARIA CRUZ ROCHA			

## 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\$ 2.337,18	24 Data de Admissão 27/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2021	26 Data do Afastamento 10/08/2021	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 10 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$641,57	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$73,33	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00
55 Adic. noturno %	R\$0,00	56.1 Horas Extras 0,03 horas a 50%	R\$0,44	56.2 Horas Extras 0,19 horas a 50% Noturna	R\$3,47
56.3 Horas Extras 115% Noturna	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,98
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$179,00	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$358,03	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / / à / / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$119,34
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Férias dobro pago na folha	R\$0,00	95.2 Licença remunerada	R\$0,00
95.3 Situação	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$1.376,16</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência social	R\$48,55	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,42	114.1 IRRF	R\$35,94
115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$72,43	115.2 I.S.S.	R\$0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$170,34</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.205,82</b>



# 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 130.39997.72.5	11 Nome 194 - CHARLES CRUZ ROCHA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1021882-00001-0/SC	18 CPF 037.646.769-06	19 Data de Nascimento 02/12/1980	20 Nome da Mãe JUSSARA MARIA CRUZ ROCHA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2021	26 Data do Afastamento 10/08/2021	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.205,82, 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:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

FOLHAS  
Nº 018



**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	27665.5 - CHARLES CRUZ ROCHA
CNPJ Favorecido	037.646.769-06

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74271217
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	109384
Valor a Pagar	1.205,82
Data/Hora Transação	17/08/2021 14:02:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.2E26.3401.1108.1532.3709.44

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





## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22513340663248602

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: CHARLES CRUZ ROCHA

PIS/PASEP: 13039997725

Admissão: 27/06/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/12/1980

Data Opção: 27/06/2021

CTPS: 1021882/00001

Movimentação: 10/08/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	826,36	0,00	0,00
Depósito	0,00	66,10	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: 66,10

Valor Devido pela Empresa: 66,10

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
19/08/2021 - COMPROVANTE - 15:25:09  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

-----  
Código de barras: 858700000006 661002392021  
010819225133 540663248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.340.663/2486-02  
Identificador:.....225133406632486  
Data de Validade:.....19/08/2021  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....17/08/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 66,10

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
69D2.A6A5.0C15.35BF.8290.1364.6C2F.6DE3

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

FOLHAS  
Nº 021

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 31 JONATAN FERREIRA BATISTA

Centro custo: 14

Cargo ..... : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 4843310-00050/0-SC Admissão....: 06/03/2020

### PERÍODOS

Aquisição .....: de 06 de Março de 2020 a 05 de Março de 2021

Gozo de Férias ....: de 02 de Setembro de 2021 a 01 de Outubro 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	1.924,71	2.625,89	0		
2005 Férias	30,00	1.924,71	9102 I.N.S.S. Férias	9,4417	304,87
2051 1/3 Férias	30,00	807,25	9152 I.R. Férias	15,00	83,82
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	240,59			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	36,44			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,70			

Proventos = 3.229,69

Descontos = 388,69

**Líquido = 2.841,00**

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\$ 2.841,00

Valor por extenso..	Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Um Reais
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 31 de Agosto de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

JONATAN FERREIRA BATISTA

## 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\$ 2.841,00

Valor por extenso..	Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Um 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, 31 de Agosto de 2021

JONATAN FERREIRA BATISTA

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA  
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74302867  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 216415  
Valor a Pagar 2.841,00  
Data/Hora Transação 23/08/2021 14:36:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.431A.3001.1708.1534.3A3F.58

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: 74 FRANCENE GARBIN

Centro custo: 14

Cargo ..... : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 53919-00027/0-SC Admissão....: 13/04/2020

### PERÍODOS

Aquisição .....: de 13 de Abril de 2020 a 12 de Abril de 2021

Gozo de Férias ....: de 01 de Setembro de 2021 a 30 de Setembro 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	1.924,71	2.144,71	0		
2005 Férias	30,00	1.924,71	9102 I.N.S.S. Férias	9,5811	322,46
2051 1/3 Férias	30,00	841,40	9152 I.R. Férias	15,00	101,67
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	234,03			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	145,34			
2154 Férias Média D.S.R. Rend. Variável	30,00	0,11			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,54			

Proventos = 3.366,13

Descontos = 424,13

**Líquido = 2.942,00**

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\$ 2.942,00

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

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Agosto de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FRANCENE GARBIN

## 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\$ 2.942,00

Valor por extenso..	Dois Mil Novecentos e Quarenta e Dois 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 Agosto de 2021

FRANCENE GARBIN

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN  
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74302868  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 216427  
Valor a Pagar 2.942,00  
Data/Hora Transação 23/08/2021 14:36:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.471F.0001.1708.1534.3A53.5E

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 01 de Setembro de 2021 a 10 de Setembro 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	10,00	659,63	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	10,00	220,31	7,5000
2151 Férias Média H.E.	10,00	0,39	66,09
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	10,00	0,91	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,85	

Proventos = 882,09

Descontos = 66,09

**Líquido = 816,00**

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\$ 816,00

Valor por extenso..	Oitocentos e Dezesseis Reais
---------------------	------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 30 de Agosto 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\$ 816,00

Valor por extenso..	Oitocentos e Dezesseis 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 Agosto de 2021

TAISE OLIVEIRA E SILVA





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 74302869  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 216429  
Valor a Pagar 816,00  
Data/Hora Transação 23/08/2021 14:36:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.561B.0C01.1708.1534.3A5D.63

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 : 71 DAIANE FRANCIELI DE ASSIS  
Centro custo: 14  
Cargo ..... : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
CTPS ..... : 8926471-00001/0-SC Admissão....: 06/04/2020

### PERÍODOS

Aquisição ..... de 06 de Abril de 2020 a 05 de Abril de 2021  
Gozo de Férias .... de 02 de Agosto de 2021 a 16 de Agosto de 2021  
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --  
Retorno : 17 de Agosto de 2021

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
2	1.496,75	1.496,75	1		
2005 Férias	15,00	748,38	9102 I.N.S.S. Férias	7,5000	77,64
2051 1/3 Férias	15,00	258,81			
2151 Férias Média H.E.	15,00	9,92			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	15,00	18,13			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,40			

Proventos = 1.035,64

Descontos = 77,64

Líquido = 958,00

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\$ 958,00

Valor por extenso..	Novcentos e Cinquenta e Oito Reais
---------------------	------------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 02 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53  
RÉCIBO 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\$ 958,00

Valor por extenso..	Novcentos e Cinquenta e Oito 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 Julho de 2021

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

85

Conta/DV

101

11113880 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

SPB Favorecido

0

Agência Favorecido

3164 - ITAPEMA

Conta/Nome Favorecido

109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

CNPJ Favorecido

065.281.169-89

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

74110245

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

242926

Valor a Pagar

958,00

Data/Hora Transação

26/07/2021 16:09:54

Identificador

Não Informado

Protocolo

032A.1932.0401.1A07.153A.1330.2F

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



BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPEMA		ORDEENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO				
Associação de Rede de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 a 29/01/2021				
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS				
FAVORECIDO/DEBENEFICIÁRIO		86.324.860/0009-53		Rogério de Alreu		01/08/2021 a 31/08/2021				
Nº	FAVORECIDO/DEBENEFICIÁRIO	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo anterior				31/07/2021	Saldo anterior				902.409,70
2	Recolhimento - DARF	10095.794	Guia	Comprovante	02/08/2021	Competência Julho/2021		11.662,59		890.747,11
3	Recolhimento - FGTS	10095.005	Guia	Comprovante	02/08/2021	Competência Julho/2021		22.581,32		868.165,79
4	Recolhimento - GPS	133.962	Guia	Comprovante	02/08/2021	Competência Julho/2021		23.115,03		845.050,76
5	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10148.731	781148	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		188,44		844.862,32
6	Soma SC Hospitalar	10148.741	229772	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		3.647,50		841.214,82
7	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10148.742	668047	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		595,59		840.619,23
8	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10148.750	668047	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		595,58		840.023,65
9	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10148.756	16154	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		1.801,60		838.222,05
10	Inovamed Hospitalar LTDA	10148.760	152980	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		1.040,44		837.181,61
11	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10148.777	387233	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		2.282,88		834.898,73
12	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10148.782	387110	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		1.517,80		833.380,93
13	Medicare Comércio de Produtos e Equipamentos Médicos	10148.784	356	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		868,48		832.512,45
14	Ihalec Comércio e Manutenção Equipamentos Hospital	10148.787	27983	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		1.200,00		831.312,45
15	StockMed Produtos Médicos Hospitalares	10148.794	125166	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		3.743,74		827.568,71
16	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10148.802	70911	Boleto	02/08/2021	Gás de Cozinha		333,34		828.954,37
17	Copaf Distribuidora	10148.807	2581259	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		258,65		828.695,72
18	Segatas Alimentos	10148.815	3265782	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		225,40		828.470,32
19	Lavebras Gestão de Têxteis S.A.	10148.827	1221	Boleto	02/08/2021	Locação enxoval hospitalar - ref. Junho/2021		17.885,00		808.585,32
20	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10148.829	10864	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		221,90		808.363,42
21	Copaf Distribuidora	10148.838	2573529	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		165,80		808.197,62
22	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10148.846	70473	Boleto	02/08/2021	Gás de Cozinha		308,34		807.889,28
23	Alca Alimentos LTDA EPP	10148.858	44981	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		295,74		807.593,54
24	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10148.864	2268905	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Diversos)		816,02		806.777,52
25	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10148.867	1610811	Boleto	02/08/2021	Descartáveis (fundo marmitex, talheres, bobina, ...)		792,54		805.984,98
26	Global Atacado e Varejo LTDA	10148.874	3044	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização - parc. 01/02		1.245,45		804.739,53
27	Global Atacado e Varejo LTDA	10148.882	3044	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização - parc. 02/02		1.245,45		803.494,08
28	Serfax Prááticos e Papéis LTDA - ME	10148.896	7722	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		410,50		803.083,58
29	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10148.897	124513	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		773,40		802.310,18
30	Mercoplusa Indústria de Condenores Eireli	10148.903	9746	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		586,60		801.723,58
31	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10148.907	782228	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		453,74		800.869,84
32	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10148.913	385689	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		1.088,10		799.781,74
33	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10148.917	298400	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		1.449,80		798.331,94
34	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10148.928	22518	Boleto	02/08/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Etiquetadora)		1.924,36		796.407,58
35	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10148.951	685276	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		575,00		795.832,58
36	Segatas Alimentos	10148.960	3255742	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		770,71		795.061,87
37	Segatas Alimentos	10148.962	895	Boleto	02/08/2021	Material para manutenção predial		105,80		794.956,07
38	Inlore Vetter ME	10148.985		Boleto	02/08/2021	Manutenção Gerador		250,00		794.706,07
39	Inlore Vetter ME	10148.987		Boleto	02/08/2021	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança - JUÍZ1		420,00		794.286,07
40	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10148.968	70624	Boleto	02/08/2021	Gás de Cozinha		375,00		793.911,07
41	Alca Alimentos LTDA EPP	10148.971	45363	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		278,00		793.633,07
42	Goedert LTDA	10148.973	638760	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		987,62		792.645,45
43	Cirurgica São Luis Distribuidora de Medicamentos Eireli	10148.767	11296	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		2.760,00		789.885,45
44	Olimed Material Hospitalar LTDA	10148.792	95343	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		874,80		789.010,65
45	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10148.797	397529	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		759,72		788.250,93

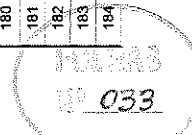
Nº	FAVORECIDO/IDENTE	Nº DO BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
46	Baia Norte Food Service	10148.804	719369	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Diversos)		1.885,94		786.395,19
47	Alca Alimentos LTDA EPP	10148.820	45512	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		917,27		785.477,92
48	Alca Alimentos LTDA EPP	10148.832	45157	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		1.316,76		784.161,16
49	Baia Norte Food Service	10148.852	708853	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Diversos)		2.007,16		782.154,00
50	Copal Distribuidora	10148.860	2570297	Boleto	02/08/2021	Alimentos (Carne)		638,91		781.515,09
51	Montero Antunes Instumos Hospitalares	10148.889	28157	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		230,00		781.285,09
52	Coiter Material Médico Hospitalar LTDA	10148.905	135516	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		665,28		780.619,81
53	Coiter Material Médico Hospitalar LTDA	10148.918	135457	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		1.939,20		778.680,61
54	Medlar Imp. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10148.922	664654	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		346,00		778.334,61
55	Infidy Medicamentos	10148.925	2920	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		864,00		777.470,61
56	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10148.931	21427021	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		1.228,12		776.242,49
57	Clurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10148.941	269253	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		770,50		775.471,99
58	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médico Farm. LTDA	10148.944	189102	Boleto	02/08/2021	Medicamentos		392,75		775.081,24
59	Hospital Cirurgica Catarinense LTDA	10148.972	248443	Boleto	02/08/2021	Material Hospitalar		840,00		774.241,24
60	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10150.316	386948	Boleto	02/08/2021	Medicamentos - parc. 01/03		1.378,36		772.862,88
61	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10150.322	22598	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		2.410,54		770.452,34
62	Inlove Veiler ME	10150.323	1006	Boleto	02/08/2021	Serviços Elétricos		180,00		770.272,34
63	Comercial Senamac LTDA ME	10150.326	2103	Boleto	02/08/2021	Material para manutenção predial - 07/2021		671,94		769.600,40
64	Inlove Veiler ME	10150.327	1007	Boleto	02/08/2021	Serviços Elétricos		714,70		768.885,70
65	P4 Telecom Eireli	10150.342	62872	Boleto	02/08/2021	Internet ref. Julho/2021 e IP		179,98		768.705,72
66	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10150.348	22612	Boleto	02/08/2021	Material de Higienização		596,35		768.109,37
67	Realmac Máquinas e Equipamentos	10150.355	69117	Boleto	02/08/2021	Material de Expediente (pulseiras identificadoras)		200,00		767.909,37
68	Realmac Máquinas e Equipamentos	10150.357	69116	Boleto	02/08/2021	Material de Expediente (pulseiras identificadoras)		180,00		767.729,37
69	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10150.317	386948	Boleto	02/08/2021	Medicamentos - parc. 02/03		1.378,37		766.351,00
70	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10150.318	386948	Boleto	02/08/2021	Medicamentos - parc. 03/03		1.378,37		765.002,63
71	Selbit Gestão de Documentos SA	10150.337	421933	Boleto	02/08/2021	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Julho/21		2.562,06		762.440,57
72	Associação da Redeh de Beneficência Cristã	1111.378.2	-	TED	02/08/2021	Roteio Despesas Matriz - comp. Maio/2021		54.972,80		707.467,77
73	Centrais Gerenciamento LTDA	74150.304	633	TED	03/08/2021	Assessoria Administrativa - Comp. Julho/21		25.000,00	7,20	682.460,57
74	Prefeitura Municipal de Ilapama	61769.710	-	-	03/08/2021	Repasso mensal	953.440,00			1.635.900,57
75	Associação da Redeh de Beneficência Cristã	34.869.4	-	-	04/08/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Julho/2021	193,40			1.636.093,97
76	Tabella da Rosa Porcuncula	74163.738	Comprovante	TED	04/08/2021	Folha De Pagamento - 07/2021 - 2ª tentativa		4.370,00	7,20	1.631.716,77
77	Constalora WCD LTDA	74163.739	3911	TED	04/08/2021	Reforma Hospital Santo Antônio (Mão de obra)		116.964,45	7,20	1.514.745,12
78	Provisionamento Trabalhista	1111.388.0	Comprovante	TED	04/08/2021	Folha De Pagamento - 07/2021		66.482,91		1.429.262,21
79	Construtora WDD LTDA	74165.512	650679	TED	05/08/2021	Retoma Hospital Santo Antônio (Material aplicado)		127.830,00	7,20	1.301.425,01
80	Itatec Comércio e Manutenção Equipamentos Hospil	74170.741	27733	TED	05/08/2021	Material de expediente (papel para eletrocardiograma)		625,00	7,20	1.300.792,81
81	L2D Telemédica LTDA	74211.670	715	TED	09/08/2021	Serviços Radiológicos ref. Julho/2021		15.432,32	7,20	1.285.353,29
82	ZHC Excelência em Reabilitação LTDA	74211.682	31	TED	09/08/2021	Serviço de Fisioterapia - comp. Julho/21		12.400,00	7,20	1.272.946,09
83	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74211.683	341	TED	09/08/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Julho/2021		24.900,00	7,20	1.248.038,89
84	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74211.685	234	TED	09/08/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Abril/2021		37.663,65	7,20	1.210.367,84
85	Fernando Casanheira & Cia LTDA - ME	74211.671	118	TED	09/08/2021	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Julho/2021		35.000,00	7,20	1.175.360,84
86	KMM Atenção Psicológica LTDA	74211.672	07	TED	09/08/2021	Serviço de Psicologia - comp. Julho/2021		7.350,00	7,20	1.168.009,44
87	Transul Emergências Médicas LTDA	74211.673	1576	TED	09/08/2021	Transferências (COVID) - 16/07 à 31/07		11.000,00	7,20	1.156.996,24
88	Thabudaj - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10305.437	2025125	Boleto	09/09/2021	Alimentos (Diversos)		74,51		1.156.921,73
89	Oi SA	10305.498	2029713	Comprovante	09/09/2021	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Agosto/2021		73,98		1.156.847,75
90	Gráfica Timbo LTDA ME	10305.507	2033885	Boleto	09/09/2021	Material de expediente (folhas)		157,30		1.156.690,45



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
91	Sarcólio Monretes LTDA	10305.521	374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Frutas e Verduras)		4.200,74		1.152.468,71
92	Inovamed Hospitalar LTDA	10305.534	154186	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		974,80		1.151.514,91
93	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10305.539	671805	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		1.280,00		1.150.224,91
94	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10305.554	269841	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		768,10		1.149.456,81
95	Papelaria Classic LTDA	10305.563	113719	Boleto	09/08/2021	Material de expediente (canelas, veda, caixa de arquivo...)		582,41		1.148.874,40
96	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10305.628	672913	Boleto	09/08/2021	Material Hospitalar		1.080,00		1.147.794,40
97	Infonevs Soluções em Informática	10305.430	1046 414	Boleto	09/08/2021	Suporte Informática comp. Agosto/2021 Manutenção PC		920,00		1.146.874,40
98	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10305.441	1616590	Boleto	09/08/2021	Descartáveis (copos)		471,10		1.146.403,30
99	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10305.450	4340	Boleto	09/08/2021	Manutenção preventiva (autoclave) - ref. Agosto/21		630,00		1.145.773,30
100	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10305.458	427	Boleto	09/08/2021	PMOC - Manutenção preventiva ref. Julho/2021		2.405,29		1.143.368,01
101	Modesto Auto Posto LTDA	10305.464	4188	Boleto	09/08/2021	Combustível (Ambulância) ref. Julho/2021		2.285,28		1.141.102,73
102	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10305.472	245895	Boleto	09/08/2021	OPME		235,86		1.140.866,85
103	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10305.476	428	Boleto	09/08/2021	Serviço de infraestrutura		1.450,00		1.139.416,85
104	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10305.481	245894	Boleto	09/08/2021	OPME		275,48		1.138.141,37
105	Eleiro Mecanica Fetter LTDA ME	10305.486	2980	Boleto	09/08/2021	Serviço de mecânica e peças ambulância		1.444,00		1.137.697,37
106	Global Atacado e Varejo LTDA	10305.483	2187 2878	Boleto	09/08/2021	Compra de Bem ativo imobilizado (Enceradeira) Parc. 02/02		1.831,00		1.135.866,37
107	Oi SA	10305.501	Fatura	Comprovante	09/08/2021	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Agosto/2021		85,23		1.135.781,14
108	Oi SA	10305.504	Fatura	Comprovante	09/08/2021	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Agosto/2021		93,61		1.135.687,53
109	Alca Alimentos LTDA EPP	10305.516	45735	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Carne)		363,37		1.135.324,16
110	Segalas Alimentos	10305.526	3279741	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Carne)		440,71		1.134.883,45
111	Segalas Alimentos	10305.528	3284904	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Carne)		476,10		1.134.407,35
112	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10305.542	388257	Boleto	09/08/2021	Material Hospitalar		3.655,25		1.130.752,10
113	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10305.548	671398	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		1.957,00		1.128.795,10
114	Asamad Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farn. LTDA	10305.551	190092	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		1.157,10		1.127.638,00
115	IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10305.562	16422	Boleto	09/08/2021	Gases Medicinais		21.258,90		1.106.379,10
116	Konmed Assis. Técnica e Com. de Equip. Hospitalares	10305.568	524	Boleto	09/08/2021	Manutenção Equipamentos		1.330,00		1.105.049,10
117	BrasilRad - Consultoria em Radioproteção LTDA	10305.574	14222	Boleto	09/08/2021	Assessoria em radioproteção ref. Agosto/2021		416,67		1.104.632,43
118	Dell Computadores do Brasil LTDA	10305.580	1348744	Boleto	09/08/2021	Suporte Técnico (Ref. compras de computadores)		811,65		1.103.820,78
119	Excelente Alimentos	10305.587	1947	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Diversos)		3.909,60		1.099.911,18
120	Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de SC	10305.592	7901204-6	Boleto	09/08/2021	RT - Gerador de energia elétrica		88,76		1.099.822,40
121	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10305.607	2284753	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Diversos)		1.234,90		1.098.587,50
122	Segalas Alimentos	10305.608	3290782	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Carne)		651,05		1.097.936,45
123	Alca Alimentos LTDA EPP	10305.612	45875	Boleto	09/08/2021	Alimentos (Carne)		1.040,65		1.096.895,80
124	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10305.618	71265	Boleto	09/08/2021	Gás de Cozinha		333,34		1.096.562,46
125	Cirurgica São Luis Distribuidora de Medicamentos Eireli	10305.624	11257	Boleto	09/08/2021	Medicamentos		504,00		1.096.058,46
126	Tendas Itajaí	10305.632	1887	Boleto	09/08/2021	Locação de Tendões - juli/21		712,50		1.095.345,96
127	Cocciar Arquitetura LTDA	10305.635	293	Boleto	09/08/2021	Projeto básico de arquitetura (Serviço de nutrição e dietética) parc. 01/02		1.280,00		1.094.095,96
128	Biolec Implantes Soluções Médicas	10305.461	439	Boleto	09/08/2021	OPME		1.672,87		1.092.423,09
129	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10305.649	435	Boleto	09/08/2021	Mensalidade associativa ref. Agosto/2021		340,51		1.092.082,58
130	Stringan e Coppi Clínica Médica LTDA	74212.296	703	TED	09/08/2021	Prestação de serviços médico cirúrgico - 08/2021		9.572,70	7,20	1.082.502,88
131	A&C Serviços Médicos	74225.364	16	TED	10/08/2021	Plantões Médicos - comp. 07/2021		33.796,00	7,20	1.048.709,48
132	Possetti Gasparolo Serviços Médicos	74225.366	7	TED	10/08/2021	Plantões Médicos - comp. 07/2021		15.840,00	7,20	1.032.862,28
133	Negócios & Saúde Serviços Médicos LTDA	74225.367	4	TED	10/08/2021	Plantões Médicos - comp. 07/2021		5.040,00	7,20	1.027.815,08

032

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
134	JHP Serviços Médicos LTDA	74225 368	6	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		9.300,00	7,20	1.018.447,88
135	JFA Médicos Associados Eireli	74225 369	28	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		5.760,00	7,20	1.012.680,88
136	Freire Serviços Médicos Limitada	74225 371	05	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		18.720,00	7,20	993.963,48
137	Monique Fuscaldo Serviços Médicos LTDA	74225 372	14	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		720,00	7,20	993.243,48
138	C. Haverth Serviços Médicos	74225 373	50	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		9.877,99	7,20	983.365,49
139	ICM Serviços Médicos Limitada	74225 374	20	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		15.840,00	7,20	967.525,49
140	Juliana Klein Zucco LTDA	74225 396	14	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		8.640,00	7,20	958.885,49
141	Clinica de Cirurgia e Urologia LTDA	74225 397	10	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		15.120,00	7,20	943.765,49
142	Luiza Emely Lise Simonei Serviços Médicos LTDA	74225 398	13	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		2.880,00	7,20	940.885,49
143	MAYLE HAIMENSCHLAGER ME	74225 399	10	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		705,53	7,20	940.180,16
144	Thais Barreto Teixeira	74225 400	2	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		4.293,80	7,20	935.886,36
145	Denner Sampaio Neri da Silva	74225 384	20	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		4.320,00	7,20	931.566,36
146	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	74225 387	313	TED	10/08/2021	Ref. Cirurgias em ortopedia. Maio/2021 Dr. Leandro		14.269,29	7,20	917.297,07
147	LC de Barros Junior Serviços Médicos LTDA	74225 388	14	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		13.800,00	7,20	903.497,07
148	Medmar Clínica Médica Eireli	74225 389	17	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		2.880,00	7,20	900.617,07
149	HF Cirurgias Participações LTDA	74225 392	2	TED	10/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		5.760,00	7,20	894.857,07
150	Vale Serviço de Anestesiologia LTDA	74225 393	242	TED	10/08/2021	Serviço de Anestesiologia ref. 07/2021		9.722,86	7,20	885.134,21
151	Associação da Rede de Beneficência Cristã	34.869.4	-	-	11/08/2021	Estorno dos pagamentos indevidos (mulas de trânsito) - Junho/2021	493,68			885.627,89
152	Monitor Serviços Médicos Eireli	74229 837	7	TED	11/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		22.894,20	7,20	862.733,69
153	CTI Clínica Médica	74229 838	799	TED	11/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		22.974,48	7,20	839.759,19
154	Prefeitura Municipal de Itapema	89869 783	-	-	13/08/2021	Repasse mensal - aditivo jul/21	151.280,00			688.479,19
155	Shihadeh & MarMud Serviços Médicos LTDA	74253 359	08	TED	13/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		17.568,72	7,20	670.910,47
156	Costa Monteiro Serviços Médicos Eireli	74253 360	228	TED	13/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		875,72	7,20	671.786,19
157	L.D. Epilho de Souza Campos - Assit. Médica Ambul.	74253 361	63	TED	13/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		1.440,00	7,20	670.346,19
158	Maisa R Nágio Serviços Médicos LTDA	74253 362	11	TED	13/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		4.320,00	7,20	666.026,19
159	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	274	TED	13/08/2021	Direção Técnica, Hospitalitárias, Condensação PS - 07/2021		16.329,90		649.696,29
160	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	273	TED	13/08/2021	Planões Médicos - comp. 07/2021		69.599,16		580.097,13
161	Copal Distribuidora	10071 195	2966803	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Carne)		434,60		580.531,73
162	Tim S.A.	10071 159	Fatura	Comprovante	17/08/2021	Conta telefônica celular - 08/2021		103,36		580.635,09
163	Supermercado ABC LTDA	10071 174	385803	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Diversos)		1.989,84		578.645,25
164	Paulo Doerner Manut. de Equipamentos LTDA	10071 187	1990	Boleto	17/08/2021	Manutenção preventiva RX - ref. 08/2021		561,91		578.203,34
165	Segales Alimentos	10071 192	3320597	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Carne)		261,60		577.941,74
166	Alca Alimentos LTDA EPP	10071 193	46226	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Carne)		582,90		577.358,84
167	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10071 198	30004	Boleto	17/08/2021	Medicamentos		1.152,30		576.206,54
168	Alpha Farmacia de Manipulação e Homeopatia LTDA	10071 200	16183	Boleto	17/08/2021	Medicamentos		155,00		576.051,54
169	Papeis Jaraguá Eireli ME	10071 211	5205	Boleto	17/08/2021	Materiais de expediente (Papel A4) parc. 01/03		516,00		575.535,54
170	MVA Ambiental	10071 220	3285	Boleto	17/08/2021	Cofre de resíduos Julho/21		7.329,85		568.205,69
171	Assamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10071 222	190.857	Boleto	17/08/2021	Medicamentos		1.045,34		567.160,35
172	Corint Material Médico Hospitalar LTDA	10071 230	135836	Boleto	17/08/2021	Material Hospitalar		390,80		566.769,55
173	Corint Material Médico Hospitalar LTDA	10071 242	135820	Boleto	17/08/2021	Material Hospitalar		329,00		566.440,55
174	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10071 247	270550	Boleto	17/08/2021	Material Hospitalar		907,60		565.532,95
175	Global Atacado e Varejo LTDA	10071 254	3188	Boleto	17/08/2021	Material de Higienização		452,25		565.080,70
176	Seanel Telecom LTDA EPP	10071 259	133894 98402	Boleto	17/08/2021	Internet ref. Agosto/2021 e IP		189,80		564.890,90
177	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10071 265	10888 10878 10912	Boleto	17/08/2021	Material de Higienização		242,30		564.648,60
178	Diat. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10071 270	71383	Boleto	17/08/2021	Gás de Cozinha		283,34		564.365,26
179	Alca Alimentos LTDA EPP	10071 280	46084	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Carne)		944,34		563.420,92
180	MCA Hospitalar	10071 288	2898	Boleto	17/08/2021	Manutenção preventiva de aparelhos hospitalares - ref. Julho/2021		1.050,00		562.370,92
181	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10071 299	598287	Boleto	17/08/2021	Medicamentos		1.425,00		560.945,92
182	Paulo Doerner Manut. de Equipamentos LTDA	10071 303	1932	Boleto	17/08/2021	Manutenção preventiva RX - ref. 07/2021		435,40		560.510,52
183	Vipi Contabilidade e Assessoria	10071 304	1915	Boleto	17/08/2021	Assessoria Contábil Comp. Julho/21		2.500,04		557.990,48
184	Papeis Jaraguá Eireli ME	10071 206	5205	Boleto	17/08/2021	Material de expediente (Papel A4) parc. 02/03		516,00		557.474,48



Nº	FAVORECIDO/DEBITANTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
185	Papeis Jaraguá Eireli ME	10071.217	5205	Boleto	17/08/2021	Material de expediente (Papel A4) parc. 03/03		517,00		856.216,74
186	Papeis Jaraguá Eireli ME	10071.226	270903	Boleto	17/08/2021	Material Hospitalar		1.323,50		854.893,24
187	Segalas Alimentos	10071.274	3305034	Boleto	17/08/2021	Alimentos (Carne)		231,74		854.661,50
188	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10071.296	674097	Boleto	17/08/2021	Material Hospitalar		2.346,58		852.314,92
189	Recolhimento - DARF	10071.547		Comprovante	17/08/2021	IR ref. notas fiscais mês 07/2021		860,74		851.454,18
190	Recolhimento - DARF	10071.550		Comprovante	17/08/2021	PCC ref. notas fiscais mês 07/2021		2.068,30		848.785,88
191	Hospital Maternidade Menitta Konder Bornhausen	74271.542	21712	TED	17/08/2021	Serviço de tomografia comp. Julho/2021		11.940,53	7,20	836.838,15
192	Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina	10113.105		Boleto	17/08/2021	RT Enfermeira Débora Lima		202,00		836.636,15
193	Defelzadora Pires LTDA ME	10086.218	2903	Boleto	19/08/2021	Defelzadora		537,40		836.098,75
194	Dilma Maria Haverroth - ME	74302.946	98	TED	23/08/2021	Manutenção e peças (fogão industrial)		560,00	7,20	835.531,55
195	Orsegrups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	218.486	5063	Guia	23/08/2021	Imposto GPS - comp. Julho/21		1.971,92		833.559,63
196	Orsegrups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10134.445	5063	Guia	23/08/2021	Imposto DARF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Julho/21		833,59		832.726,04
197	Orsegrups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10134.456	5063	Guia	23/08/2021	Imposto DARF - IRRF - comp. Julho/21		179,27		832.546,77
198	Orsegrups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10137.674	5063	Guia	23/08/2021	Serviço de Segurança - comp. Julho/21		14.045,39		818.501,38
199	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10137.679	674963	Boleto	23/08/2021	Material Hospitalar		832,00		817.669,38
200	Limpa Fossa Porto Belo LTDA	10137.683	1768	Boleto	23/08/2021	Serviço de Saneamento - Limpeza da fossa		533,06		817.136,32
201	Cellesc Distribuição S.A	10137.692	Fatura	Comprovante	23/08/2021	Energia elétrica - 08/2021		7.965,52		809.270,80
202	Conasa - Águas de Itaipema	10137.694	Fatura	Comprovante	23/08/2021	Água e Esgoto ref Agosto/21		2.954,30		806.416,50
203	Indavidas Comercio Produtos Hospitalares LTDA	10137.701	19088	Boleto	23/08/2021	Material de uso (lençol branco)		173,40		806.243,10
204	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10137.705	390810	Boleto	23/08/2021	Medicamentos		927,79		805.315,31
205	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10137.706	827033	Boleto	23/08/2021	Medicamentos		1.084,70		804.230,61
206	Copal Distribuidora	10137.710	2604282	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Carne)		473,15		803.757,46
207	Baia Norte Food Service	10137.713	739731	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Diversos)		1.520,85		802.236,61
208	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10137.718	71807	Boleto	23/08/2021	Gás de Cozinha		368,67		801.869,94
209	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10137.726	2297593	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Diversos)		1.507,42		800.362,52
210	Copal Distribuidora	10137.729	2609090	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Carne)		224,70		800.137,82
211	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10137.730	1627326	Boleto	23/08/2021	Descartáveis (copos, mamitek)		324,00		799.813,82
212	Tnabral - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10137.736	2046935	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Diversos)		82,81		799.731,01
213	Alca Alimentos LTDA EPP	10137.740	46390	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Carne)		577,96		799.153,03
214	Nutidin Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10137.745	42905	Boleto	23/08/2021	Alimentos (Dieta Líquida)		527,40		798.625,63
215	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10137.748	836578	Boleto	23/08/2021	Medicamentos		197,75		798.427,88
216	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10137.754	22811	Boleto	23/08/2021	Material de Higienização		909,48		797.518,40
217	Erick Jaderon De Souza Alves Eireli	74309.742	194	TED	23/08/2021	Serviço de responsabilidade técnica do RX - comp. 07/2021		1.000,02	7,20	796.511,18
218	Marques Serviços de Saúde	74310.550	714	TED	24/08/2021	Plantões Médicos - comp. 07/2021		654,12	7,20	795.849,86
219	Prefeitura Municipal de Itaipema	12973.407			29/08/2021	Produção AII e BPA - comp abr/21	156.231,04			952.080,90
220	Prefeitura Municipal de Itaipema	12980.032			29/08/2021	Produção AII e BPA - comp abr/21	582,42			952.663,32
221	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10093.033	22821	Boleto	30/08/2021	Material de Higienização		1.496,98		951.166,34
222	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10093.043	1631121	Boleto	30/08/2021	Material de Higienização (cobina bomback)		351,90		950.814,44
223	Copal Distribuidora	10093.072	2609566	Boleto	30/08/2021	Alimentos (Carne)		282,00		950.532,44
224	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.092	392510	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 01/04		1.560,65		948.951,79
225	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10093.114	21578131	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 01/02		928,45		948.023,34
226	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.119	392023	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar		1.021,70		947.001,64
227	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.137	630765	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 01/03		2.004,08		944.997,56
228	Siringar e Coppi Clínica Médica LTDA	74333.119	718	TED	30/08/2021	Prestação de serviços médico cirúrgico - 07/2021		11.262,00	7,20	933.728,36
229	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10093.069	71889	Boleto	30/08/2021	Gás de Cozinha		358,34		933.370,02
230	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.099	601193	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 01/04		577,08		932.792,94
231	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.100	601193	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 02/04		577,08		932.215,86
232	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10093.101	848957	Boleto	30/08/2021	Medicamentos		1.317,75		930.898,11
233	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.130	679619	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 01/03		1.262,10		929.636,01
234	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.094	601193	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 03/04		577,08		929.058,93
235	Mediar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.133	680765	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 02/03		2.004,08		927.054,85



Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC-BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
236	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.037	391583	Boleto	30/08/2021	Medicamentos		759,88		926.294,99
237	Sancepel Soluções para Higiene Profis. Eireli	10093.046	16438	Boleto	30/08/2021	Material de Higiene		900,90		925.394,09
238	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.048	272020	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar		654,00		924.740,09
239	Assamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10093.054	191750	Boleto	30/08/2021	Medicamentos		469,00		924.271,09
240	Comercial Senemas LTDA ME	10093.059	2204	Boleto	30/08/2021	Material para manutenção predial - 08/2021		931,42		923.339,67
241	Selbetti Gestão de Documentos SA	10093.061	428469	Boleto	30/08/2021	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Agosto/21		2.988,55		920.351,12
242	Tendias Itajai	10093.062	1828	Boleto	30/08/2021	Locação de Tendões - ago/21		712,50		918.638,62
243	Lavebras Gestão do Textéis S.A	10093.064	1282	Boleto	30/08/2021	Locação enxoval hospitalar - ref. Agosto/2021		18.022,81		901.615,71
244	Aica Alimentos LTDA EPP	10093.070	48766	Boleto	30/08/2021	Alimentos (Carne)		815,06		900.800,65
245	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10093.075	10943	Boleto	30/08/2021	Material de Higienização		215,80		900.584,85
246	Aica Alimentos LTDA EPP	10093.078	46876	Boleto	30/08/2021	Alimentos (Carne)		484,80		900.100,05
247	Copal Distribuidora	10093.079	2612032	Boleto	30/08/2021	Alimentos (Carne)		877,00		899.223,05
248	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.081	392510	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 02/04		1.560,65		897.662,40
249	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.086	392510	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 03/04		1.560,65		896.061,75
250	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10093.089	392510	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 04/04		1.560,65		894.481,10
251	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.096	601193	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 04/04		577,08		893.904,02
252	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.103	273013	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 01/04		736,67		893.167,35
253	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10093.105	273013	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 02/04		736,66		892.430,69
254	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10093.109	21578131	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 02/02		928,45		891.502,24
255	CM Hospitalar S.A. LTDA	10093.117	794128	Boleto	30/08/2021	Medicamentos		348,00		891.154,24
256	GC Medicamentos Eireli ME	10093.120	134600	Boleto	30/08/2021	Medicamentos		644,50		890.509,74
257	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.124	679619	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 02/03		1.282,10		889.227,64
258	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.127	679619	Boleto	30/08/2021	Medicamentos - parc. 03/03		2.004,08		887.223,56
259	Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10093.142	660765	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar - parc. 03/03		2.004,08		885.219,48
260	Soma SC Hospitalar	10093.145	231738	Boleto	30/08/2021	Material Hospitalar		1.203,40		884.016,08
261	Inifora Vetter ME	10093.151	-	Boleto	30/08/2021	Manutenção Gerador		250,00		884.266,08
262	Inifora Vetter ME	10093.155	-	Boleto	30/08/2021	Manutenção monitoramento das câmeras de segurança - ago/21		420,00		884.686,08
263	P4 Telecom Eireli	10093.160	62672	Boleto	30/08/2021	Internet ref. Agosto/2021 e IP		179,98		883.506,10
264	Inifora Vetter ME	10093.163	201395	Boleto	30/08/2021	Serviços Elétricos		360,00		883.146,10
265	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74333.175	387	TED	30/08/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Agosto/2021		24.900,00	7,20	858.246,10
266	Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen	74333.177	21841	TED	30/08/2021	Serviço de tomografia comp. Agosto/2021		7.565,17	7,20	850.680,93
267	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	74333.178	295	TED	30/08/2021	Produção laboratorial - Maio/2021		33.026,37	7,20	817.654,56
268	Carolina Oliveira da Silva	74340.483	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.366,00	7,20	815.288,56
269	Chilfene Gabriela Cordeiro	74340.484	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.950,00	7,20	813.338,56
270	Dalano Xavier de Abreu Lima Santiago	74340.485	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.145,00	7,20	811.193,56
271	Deborah Tula de Oliveira	74340.486	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.587,00	7,20	809.606,56
272	Eliane Fernandes	74340.487	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.839,00	7,20	807.767,56
273	Elizama Ferreira Lima	74340.488	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.175,00	7,20	804.592,56
274	Kethlin Monique Freire	74340.489	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.432,00	7,20	802.160,56
275	Paloma Pieta Favretto	74340.492	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.704,00	7,20	800.456,56
276	Simone dos Santos	74340.493	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.021,00	7,20	798.435,56
277	Vilmar Francisco Mendes Júnior	74340.494	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.041,00	7,20	796.394,56
278	Priscila Locatelli	74340.555	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.031,00	7,20	792.363,56
279	Anai Motta de Oliveira	74340.467	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.414,00	7,20	789.949,56
280	Dalane Francieli de Assis	74340.470	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.429,00	7,20	788.520,56
281	Elize Cristine da Luz	74340.471	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.390,00	7,20	786.130,56
282	Jonatan Ferreira Balista	74340.473	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.390,00	7,20	783.740,56
283	Kerolin da Silva Rocha	74340.474	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.874,00	7,20	780.866,56
284	Levi Felipe Mendonça Sabatti	74340.515	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.376,00	7,20	778.490,56
285	Lilian Fonseca de Campos	74340.516	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.244,00	7,20	776.246,56
286	Neuzo de Paula	74340.518	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.040,00	7,20	774.206,56
287	Paula Scaglioni Guerra Fiori	74340.519	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.659,00	7,20	771.547,56

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOB BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
288	Michelly Armary Varnier	74340.521	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.425,00	7,20	767.570,74
289	Priscilla Tandier de Oliveira	74340.522	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.794,00	7,20	763.789,54
290	Tablia da Rosa Porciuncula	74340.523	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.381,00	7,20	759.401,34
291	Aline Regina Bernardi	74340.453	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.824,00	7,20	757.570,14
292	Beatriz da Silva	74340.454	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.163,00	7,20	754.399,94
293	Cinera Falk	74340.495	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.178,00	7,20	752.214,74
294	Debora Perez de Souza Lima	74340.487	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		5.610,00	7,20	746.597,54
295	Djenifer de Avila Melo	74340.499	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.186,00	7,20	744.404,34
296	Emanoela Silveira	74340.500	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.037,00	7,20	742.360,14
297	Fernando Skelsen do Nascimento	74340.501	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		7.279,00	7,20	735.073,84
298	Francene Garbin	74340.502	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.978,00	7,20	733.088,74
299	Karla Elisa Tomasini	74340.503	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.197,22	7,20	729.884,32
300	Josiane Sadoski Correia Spier	74340.504	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.420,00	7,20	727.457,12
301	Juliana Andrea Del Re	74340.505	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.185,00	7,20	724.264,92
302	Luana Lais Esteves	74340.507	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.047,00	7,20	722.210,72
303	Luiza Marcia Muniz	74340.508	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.106,00	7,20	720.097,52
304	Magda dos Santos Costa Argenta	74340.510	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.433,00	7,20	717.657,32
305	Maíne Lais Turcato de Sousa	74340.511	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.905,00	7,20	715.746,12
306	Marcia Regina Carneiro Pimeriel	74340.513	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.039,00	7,20	713.696,92
307	Maísa Rosana de Jesus Veiros	74340.514	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.043,00	7,20	711.646,72
308	Maísa Veronica Feijo Bueno	74340.538	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.889,00	7,20	709.652,52
309	Nara Cristina da Silva de Almeida	74340.537	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.901,00	7,20	707.744,32
310	Nathalia Iza Bossato Nazato	74340.539	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.406,00	7,20	705.331,12
311	Rosana Nunes de Jesus Silva	74340.540	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.423,00	7,20	702.900,92
312	Telma da Conceicao Sousa Jeronimo	74340.542	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.659,00	7,20	698.234,72
313	Taise de Oliveira Silva	74340.543	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.818,00	7,20	696.409,52
314	Willian Jambelino Fagundes	74340.544	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.978,00	7,20	693.423,32
315	Zenaida Adair	74340.545	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.393,00	7,20	691.023,12
316	Louanna Fonseca de Souza	74340.546	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.922,00	7,20	687.093,92
317	Marcel Schmitt Marcio	74340.547	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.399,00	7,20	682.698,72
318	Tablia Batagotto Erenia	74340.548	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.668,00	7,20	679.015,52
319	Vanessa Maia Fontellas dos Santos	74340.549	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.555,00	7,20	675.453,32
320	Adrieli Lourenço da Silva	74340.719	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.362,00	7,20	673.084,12
321	Everton Dutra dos Santos	74340.721	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		4.979,00	7,20	668.097,92
322	Elenice Bandeira Coata da Silva	74340.723	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		397,00	7,20	667.693,72
323	Veronyka Aracnio dos Santos	74340.724	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		2.016,00	7,20	665.670,52
324	Alice Aparecida Fachinello	74340.725	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		731,00	7,20	664.929,32
325	Arleida Alice Simon	74340.703	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		3.763,00	7,20	661.162,12
326	Valdirane Araujo Ercolini	74340.704	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		388,00	7,20	660.766,92
327	Recolhimento - DARF	10660.816	Guia	Comprovante	31/08/2021	Competência Agosto/2021		9.579,51		651.187,41
328	Recolhimento - GPS	101.658	Guia	Comprovante	31/08/2021	Competência Agosto/2021		21.703,67		629.483,74
329	Recolhimento - FGTS	10061.021	Guia	Comprovante	31/08/2021	Competência Agosto/2021		21.734,57		607.749,17
330	Thaulyr Angelica Gonçalves dos Santos	74340.580	Comprovante	TED	31/08/2021	Folha De Pagamento - 08/2021		1.911,00	7,20	605.830,97
							<b>1.262.220,44</b>	<b>1.558.028,77</b>	<b>770,40</b>	<b>605.830,97</b>

Assinatura Responsável

LOCAL Ilapema/SC  
DATA 31/08/2021



**EXTRATO**

Período 01/08/2021 a 31/08/2021

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				902.409,70
02/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10085.794		-11.662,59	890.747,11
02/08/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10086.005		-22.561,32	868.185,79
02/08/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	133.962		-23.116,03	845.069,76
02/08/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10148.731		-188,44	844.881,32
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10148.741		-3.647,50	841.233,82
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.742		-595,59	840.638,23
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.750		-595,58	840.042,65
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10148.756		-1.801,80	838.240,85
02/08/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN	10148.760		-1.040,44	837.200,41
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.777		-2.282,68	834.917,73
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.782		-1.817,80	833.099,93
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10148.784		-868,48	832.231,45
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10148.787		-1.200,00	831.031,45
02/08/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10148.794		-3.743,74	827.287,71
02/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10148.802		-333,34	826.954,37
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10148.807		-258,65	826.695,72
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10148.815		-225,40	826.470,32
02/08/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10148.827		-17.885,00	808.585,32
02/08/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10148.829		-221,90	808.363,42
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10148.838		-165,80	808.197,62
02/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10148.846		-308,34	807.889,28
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10148.858		-295,74	807.593,54
02/08/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10148.864		-816,02	806.777,52
02/08/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10148.867		-792,54	805.984,98
02/08/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10148.874		-1.245,45	804.739,53
02/08/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10148.882		-1.245,45	803.494,08
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA	10148.896		-410,50	803.083,58
02/08/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10148.897		-773,40	802.310,18
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MERCOPLASA INDUSTRIA DE CONTEN	10148.903		-956,60	801.353,58
02/08/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTI	10148.907		-453,74	800.899,84
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.913		-1.088,10	799.811,74
02/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10148.917		-1.449,60	798.362,14
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10148.928		-1.924,36	796.437,78
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.951		-575,00	795.862,78
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10148.960		-770,71	795.092,07
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10148.962		-105,80	794.986,27
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10148.965		-250,00	794.736,27
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10148.967		-420,00	794.316,27
02/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10148.968		-375,00	793.941,27
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10148.971		-278,00	793.663,27
02/08/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10148.973		-987,62	792.675,65
02/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10148.767		-2.760,00	789.915,65
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10148.792		-874,80	789.040,85
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10148.797		-759,72	788.281,13
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10148.804		-1.885,94	786.395,19

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CREDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10148.820		-917,27	785.477,92
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10148.832		-1.316,76	784.161,16
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10148.852		-2.007,16	782.154,00
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10148.860		-638,91	781.515,09
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS	10148.889		-230,00	781.285,09
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10148.905		-665,28	780.619,81
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10148.918		-1.939,20	778.680,61
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10148.922		-346,00	778.334,61
02/08/2021	PG.P/INTERNET - INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI .	10148.925		-864,00	777.470,61
02/08/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10148.931		-1.226,12	776.244,49
02/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10148.941		-770,50	775.473,99
02/08/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10148.944		-392,75	775.081,24
02/08/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10148.972		-840,00	774.241,24
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10150.316		-1.378,36	772.862,88
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10150.322		-2.410,54	770.452,34
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10150.323		-180,00	770.272,34
02/08/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10150.326		-671,94	769.600,40
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10150.327		-714,70	768.885,70
02/08/2021	PG.P/INTERNET - P4 TELECOM EIRELI	10150.342		-179,98	768.705,72
02/08/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10150.348		-566,35	768.139,37
02/08/2021	PG.P/INTERNET - REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTO	10150.355		-200,00	767.939,37
02/08/2021	PG.P/INTERNET - REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTO	10150.357		-180,00	767.759,37
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10150.317		-1.378,37	766.381,00
02/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10150.318		-1.378,37	765.002,63
02/08/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10150.337		-2.562,06	762.440,57
02/08/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.378.2		-54.972,80	707.467,77
03/08/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	74150.304		-25.000,00	682.467,77
03/08/2021	TEDELETRONICO	74150.304		-7,20	682.460,57
03/08/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	61769.710	953.440,00		1.635.900,57
04/08/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4	193,40		1.636.093,97
04/08/2021	DEB. TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCUA	74163.738		-4.370,00	1.631.723,97
04/08/2021	TEDELETRONICO	74163.738		-7,20	1.631.716,77
04/08/2021	DEB. TED - CONSTRUTORA WDD LTDA	74163.739		-116.964,45	1.514.752,32
04/08/2021	TEDELETRONICO	74163.739		-7,20	1.514.745,12
04/08/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.388.0		-85.482,91	1.429.262,21
05/08/2021	DEB. TED - CONSTRUTORA WDD LTDA	74165.512		-127.830,00	1.301.432,21
05/08/2021	TEDELETRONICO	74165.512		-7,20	1.301.425,01
05/08/2021	DEB. TED - ILHATEC COMERCIO E MANUTENCAO	74170.741		-625,00	1.300.800,01
05/08/2021	TEDELETRONICO	74170.741		-7,20	1.300.792,81
09/08/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	74211.670		-15.432,32	1.285.360,49
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.670		-7,20	1.285.353,29
09/08/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	74211.682		-12.400,00	1.272.953,29
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.682		-7,20	1.272.946,09
09/08/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74211.683		-24.900,00	1.248.046,09
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.683		-7,20	1.248.038,89
09/08/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74211.685		-37.663,85	1.210.375,04
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.685		-7,20	1.210.367,84
09/08/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	74211.671		-35.000,00	1.175.367,84
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.671		-7,20	1.175.360,64
09/08/2021	DEB. TED - KMM ATENCAO PSICOLOGICA	74211.672		-7.350,00	1.168.010,64
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.672		-7,20	1.168.003,44
09/08/2021	DEB. TED - T E M EMERGENCIAS MEDICAS	74211.673		-11.000,00	1.157.003,44

FOLHAS  
Nº 038

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
09/08/2021	TEDELETRONICO	74211.673		-7,20	1.156.996,24
09/08/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10305.437		-74,51	1.156.921,73
09/08/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10305.498		-73,98	1.156.847,75
09/08/2021	PG.P/INTERNET - GRAFICA TIMBO	10305.507		-157,30	1.156.690,45
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10305.521		-4.200,74	1.152.489,71
09/08/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN	10305.534		-974,80	1.151.514,91
09/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10305.539		-1.290,00	1.150.224,91
09/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10305.554		-768,10	1.149.456,81
09/08/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10305.563		-582,41	1.148.874,40
09/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10305.628		-1.080,00	1.147.794,40
09/08/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA	10305.430		-920,00	1.146.874,40
09/08/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAGENS	10305.441		-471,10	1.146.403,30
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10305.450		-630,00	1.145.773,30
09/08/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10305.458		-2.405,29	1.143.368,01
09/08/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10305.464		-2.265,28	1.141.102,73
09/08/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10305.472		-235,88	1.140.866,85
09/08/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10305.476		-1.450,00	1.139.416,85
09/08/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10305.481		-275,48	1.139.141,37
09/08/2021	PG.P/INTERNET - ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A	10305.486		-1.444,00	1.137.697,37
09/08/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10305.493		-1.831,00	1.135.866,37
09/08/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10305.501		-85,23	1.135.781,14
09/08/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10305.504		-93,61	1.135.687,53
09/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10305.516		-363,37	1.135.324,16
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10305.526		-440,71	1.134.883,45
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10305.528		-476,10	1.134.407,35
09/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10305.542		-3.655,25	1.130.752,10
09/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10305.548		-1.957,00	1.128.795,10
09/08/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10305.551		-1.157,10	1.127.638,00
09/08/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10305.562		-21.258,90	1.106.379,10
09/08/2021	PG.P/INTERNET - KONMED A T C E HOSPIT	10305.568		-1.330,00	1.105.049,10
09/08/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10305.574		-416,67	1.104.632,43
09/08/2021	PG.P/INTERNET - DELL COMPUTADORES	10305.580		-811,65	1.103.820,78
09/08/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10305.587		-3.909,60	1.099.911,18
09/08/2021	PG.P/INTERNET - CREA-SC	10305.592		-88,78	1.099.822,40
09/08/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10305.607		-1.234,90	1.098.587,50
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10305.608		-651,05	1.097.936,45
09/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10305.612		-1.040,65	1.096.895,80
09/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10305.618		-333,34	1.096.562,46
09/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO	10305.624		-504,00	1.096.058,46
09/08/2021	PG.P/INTERNET - TENDAS ITAJAI	10305.632		-712,50	1.095.345,96
09/08/2021	PG.P/INTERNET - R MG ARQUITETURA	10305.635		-1.250,00	1.094.095,96
09/08/2021	PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES	10305.641		-1.672,87	1.092.423,09
09/08/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10305.649		-340,51	1.092.082,58
09/08/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	74212.296		-9.572,70	1.082.509,88
09/08/2021	TEDELETRONICO	74212.296		-7,20	1.082.502,68
10/08/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	74225.364		-33.786,00	1.048.716,68
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.364		-7,20	1.048.709,48
10/08/2021	DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS	74225.366		-15.840,00	1.032.869,48
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.366		-7,20	1.032.862,28
10/08/2021	DEB. TED - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS	74225.367		-5.040,00	1.027.822,28
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.367		-7,20	1.027.815,08
10/08/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	74225.368		-9.360,00	1.018.455,08



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.368		-7,20	1.018.447,88
10/08/2021	DEB. TED - JFA MEDICOS ASSOCIADOS	74225.369		-5.760,00	1.012.687,88
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.369		-7,20	1.012.680,68
10/08/2021	DEB. TED - FREIRE SERVICOS MEDICOS	74225.371		-18.720,00	993.960,68
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.371		-7,20	993.953,48
10/08/2021	DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS	74225.372		-720,00	993.233,48
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.372		-7,20	993.226,28
10/08/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	74225.373		-9.877,39	983.348,89
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.373		-7,20	983.341,69
10/08/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	74225.374		-15.840,00	967.501,69
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.374		-7,20	967.494,49
10/08/2021	DEB. TED - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA	74225.396		-8.640,00	958.854,49
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.396		-7,20	958.847,29
10/08/2021	DEB. TED - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA	74225.397		-15.120,00	943.727,29
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.397		-7,20	943.720,09
10/08/2021	DEB. TED - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS	74225.398		-2.880,00	940.840,09
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.398		-7,20	940.832,89
10/08/2021	DEB. TED - MAYLE HALMENSCHLAGER ME	74225.399		-705,53	940.127,36
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.399		-7,20	940.120,16
10/08/2021	DEB. TED - THAIS BARRETO TEIXEIRA	74225.400		-4.233,60	935.886,56
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.400		-7,20	935.879,36
10/08/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	74225.384		-4.320,00	931.559,36
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.384		-7,20	931.552,16
10/08/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	74225.387		-14.269,29	917.282,87
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.387		-7,20	917.275,67
10/08/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	74225.388		-13.680,00	903.595,67
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.388		-7,20	903.588,47
10/08/2021	DEB. TED - MEDMAR CLINICA MEDICA	74225.389		-2.880,00	900.708,47
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.389		-7,20	900.701,27
10/08/2021	DEB. TED - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA	74225.392		-5.760,00	894.941,27
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.392		-7,20	894.934,07
10/08/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	74225.393		-9.722,86	885.211,21
10/08/2021	TEDELETRONICO	74225.393		-7,20	885.204,01
11/08/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4	493,58		885.697,59
11/08/2021	DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI	74229.837		-22.894,20	862.803,39
11/08/2021	TEDELETRONICO	74229.837		-7,20	862.796,19
11/08/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	74229.838		-22.974,48	839.821,71
11/08/2021	TEDELETRONICO	74229.838		-7,20	839.814,51
13/08/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	89869.783	151.280,00		991.094,51
13/08/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	74253.359		-17.568,72	973.525,79
13/08/2021	TEDELETRONICO	74253.359		-7,20	973.518,59
13/08/2021	DEB. TED - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS	74253.360		-675,72	972.842,87
13/08/2021	TEDELETRONICO	74253.360		-7,20	972.835,67
13/08/2021	DEB. TED - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS	74253.361		-1.440,00	971.395,67
13/08/2021	TEDELETRONICO	74253.361		-7,20	971.388,47
13/08/2021	DEB. TED - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS	74253.362		-4.320,00	967.068,47
13/08/2021	TEDELETRONICO	74253.362		-7,20	967.061,27
13/08/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-16.329,90	950.731,37
13/08/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-69.599,16	881.132,21
17/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10071.195		-434,60	880.697,61
17/08/2021	PG.P/INTERNET - Tim	10071.159		-103,36	880.594,25
17/08/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10071.174		-1.989,94	878.604,31



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
17/08/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10071.187		-561,91	878.042,40
17/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10071.192		-261,60	877.780,80
17/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10071.193		-582,90	877.197,90
17/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10071.198		-1.152,30	876.045,60
17/08/2021	PG.P/INTERNET - ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO	10071.200		-155,00	875.890,60
17/08/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10071.211		-516,00	875.374,60
17/08/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0	10071.220		-7.329,85	868.044,75
17/08/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10071.222		-1.645,34	866.399,41
17/08/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10071.230		-390,60	866.008,81
17/08/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10071.242		-329,00	865.679,81
17/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10071.247		-907,60	864.772,21
17/08/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10071.254		-452,25	864.319,96
17/08/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10071.259		-189,80	864.130,16
17/08/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10071.265		-242,30	863.887,86
17/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10071.270		-283,34	863.604,52
17/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10071.280		-944,34	862.660,18
17/08/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10071.288		-1.050,00	861.610,18
17/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10071.299		-1.425,00	860.185,18
17/08/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10071.303		-435,40	859.749,78
17/08/2021	PG.P/INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI	10071.304		-2.500,04	857.249,74
17/08/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10071.206		-516,00	856.733,74
17/08/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10071.217		-517,00	856.216,74
17/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10071.226		-1.323,50	854.893,24
17/08/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10071.274		-231,74	854.661,50
17/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10071.296		-2.346,58	852.314,92
17/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10071.547		-860,74	851.454,18
17/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10071.550		-2.668,30	848.785,88
17/08/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	74271.542		-11.940,53	836.845,35
17/08/2021	TEDELETRONICO	74271.542		-7,20	836.838,15
17/08/2021	PG.P/INTERNET - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGE	10113.105		-202,00	836.636,15
19/08/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10086.216		-537,40	836.098,75
23/08/2021	DEB. TED - DILMA MARIA HAVERROTH	74302.946		-560,00	835.538,75
23/08/2021	TEDELETRONICO	74302.946		-7,20	835.531,55
23/08/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	218.486		-1.971,92	833.559,63
23/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10134.445		-833,59	832.726,04
23/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10134.456		-179,27	832.546,77
23/08/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA	10137.674		-14.045,39	818.501,38
23/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10137.679		-832,00	817.669,38
23/08/2021	PG.P/INTERNET - PAGSEGURO INTERNET S A	10137.683		-533,06	817.136,32
23/08/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10137.692		-7.865,52	809.270,80
23/08/2021	PG.P/INTERNET - CONASA	10137.694		-2.854,30	806.416,50
23/08/2021	PG.P/INTERNET - INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HO	10137.701		-173,40	806.243,10
23/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10137.705		-927,79	805.315,31
23/08/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10137.706		-1.084,70	804.230,61
23/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10137.710		-473,15	803.757,46
23/08/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10137.713		-1.520,85	802.236,61
23/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10137.718		-366,67	801.869,94
23/08/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10137.726		-1.507,42	800.362,52
23/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10137.729		-224,70	800.137,82
23/08/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10137.730		-324,00	799.813,82
23/08/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10137.736		-82,81	799.731,01
23/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10137.740		-577,98	799.153,03



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
23/08/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10137.745		-527,40	798.625,63
23/08/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10137.748		-197,75	798.427,88
23/08/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10137.754		-909,48	797.518,40
24/08/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	74309.842		-1.000,02	796.518,38
24/08/2021	TEDELETRONICO	74309.842		-7,20	796.511,18
24/08/2021	DEB. TED - MARQUES SERVICOS DE SAUDE	74310.550		-654,12	795.857,06
24/08/2021	TEDELETRONICO	74310.550		-7,20	795.849,86
26/08/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	12973.407	156.231,04		952.080,90
26/08/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	12980.032	582,42		952.663,32
30/08/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10093.033		-1.496,98	951.166,34
30/08/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10093.043		-351,90	950.814,44
30/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10093.073		-282,00	950.532,44
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.092		-1.580,65	948.951,79
30/08/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10093.114		-928,45	948.023,34
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.119		-1.021,70	947.001,64
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.137		-2.004,08	944.997,56
30/08/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	74333.119		-11.262,00	933.735,56
30/08/2021	TEDELETRONICO	74333.119		-7,20	933.728,36
30/08/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10093.069		-358,34	933.370,02
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.099		-577,08	932.792,94
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.100		-577,08	932.215,86
30/08/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10093.101		-1.317,75	930.898,11
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.130		-1.262,10	929.636,01
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.094		-577,08	929.058,93
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.133		-2.004,08	927.054,85
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.037		-759,86	926.294,99
30/08/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10093.046		-900,90	925.394,09
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.048		-654,00	924.740,09
30/08/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10093.054		-469,00	924.271,09
30/08/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10093.059		-931,42	923.339,67
30/08/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI TECNOLOGIA S.A.	10093.061		-2.988,55	920.351,12
30/08/2021	PG.P/INTERNET - TENDAS ITAJAI	10093.062		-712,50	919.638,62
30/08/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10093.064		-18.022,91	901.615,71
30/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10093.070		-815,06	900.800,65
30/08/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10093.075		-215,80	900.584,85
30/08/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10093.078		-484,80	900.100,05
30/08/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10093.079		-877,00	899.223,05
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.081		-1.580,65	897.642,40
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.086		-1.580,65	896.061,75
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10093.089		-1.580,65	894.481,10
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.096		-577,08	893.904,02
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.103		-736,67	893.167,35
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10093.105		-736,66	892.430,69
30/08/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10093.109		-928,45	891.502,24
30/08/2021	PG.P/INTERNET - CM HOSPITALAR SA	10093.117		-348,00	891.154,24
30/08/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10093.120		-644,50	890.509,74
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.124		-1.262,10	889.247,64
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.127		-1.262,10	887.985,54
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10093.142		-2.004,08	885.981,46
30/08/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10093.145		-1.203,40	884.778,06
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10093.151		-250,00	884.528,06
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10093.155		-420,00	884.108,06





DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
30/08/2021	PG.P/INTERNET - P4 TELECOM EIRELI	10093.160		-179,98	883.928,08
30/08/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10093.163		-360,00	883.568,08
30/08/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74333.175		-24.900,00	858.668,08
30/08/2021	TEDELETRONICO	74333.175		-7,20	858.660,88
30/08/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	74333.177		-7.565,17	851.095,71
30/08/2021	TEDELETRONICO	74333.177		-7,20	851.088,51
30/08/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74333.178		-33.026,37	818.062,14
30/08/2021	TEDELETRONICO	74333.178		-7,20	818.054,94
31/08/2021	DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	74340.483		-2.366,00	815.688,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.483		-7,20	815.681,74
31/08/2021	DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	74340.484		-1.950,00	813.731,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.484		-7,20	813.724,54
31/08/2021	DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	74340.485		-2.145,00	811.579,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.485		-7,20	811.572,34
31/08/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	74340.486		-1.587,00	809.985,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.486		-7,20	809.978,14
31/08/2021	DEB. TED - ELIANE FERNANDES	74340.487		-1.839,00	808.139,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.487		-7,20	808.131,94
31/08/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	74340.488		-3.175,00	804.956,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.488		-7,20	804.949,74
31/08/2021	DEB. TED - KETLHIN MONIQUE FREIRE	74340.489		-2.432,00	802.517,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.489		-7,20	802.510,54
31/08/2021	DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO	74340.492		-1.704,00	800.806,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.492		-7,20	800.799,34
31/08/2021	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	74340.493		-2.021,00	798.778,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.493		-7,20	798.771,14
31/08/2021	DEB. TED - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	74340.494		-2.041,00	796.730,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.494		-7,20	796.722,94
31/08/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	74340.555		-4.031,00	792.691,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.555		-7,20	792.684,74
31/08/2021	DEB. TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	74340.467		-2.414,00	790.270,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.467		-7,20	790.263,54
31/08/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	74340.470		-1.429,00	788.834,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.470		-7,20	788.827,34
31/08/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	74340.471		-2.390,00	786.437,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.471		-7,20	786.430,14
31/08/2021	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	74340.473		-2.390,00	784.040,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.473		-7,20	784.032,94
31/08/2021	DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	74340.474		-2.674,00	781.358,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.474		-7,20	781.351,74
31/08/2021	DEB. TED - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	74340.515		-2.378,00	778.973,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.515		-7,20	778.966,54
31/08/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	74340.516		-2.244,00	776.722,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.516		-7,20	776.715,34
31/08/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	74340.518		-2.040,00	774.675,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.518		-7,20	774.668,14
31/08/2021	DEB. TED - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	74340.519		-2.658,00	772.010,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.519		-7,20	772.002,94
31/08/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	74340.521		-4.425,00	767.577,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.521		-7,20	767.570,74
31/08/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	74340.522		-3.794,00	763.776,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.522		-7,20	763.769,54



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/08/2021	DEB. TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	74340.523		-4.361,00	759.408,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.523		-7,20	759.401,34
31/08/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	74340.453		-1.824,00	757.577,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.453		-7,20	757.570,14
31/08/2021	DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA	74340.454		-3.163,00	754.407,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.454		-7,20	754.399,94
31/08/2021	DEB. TED - CINARA FALK	74340.495		-2.178,00	752.221,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.495		-7,20	752.214,74
31/08/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	74340.497		-5.610,00	746.604,74
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.497		-7,20	746.597,54
31/08/2021	DEB. TED - DJENIFER DE AVILA MELO	74340.499		-2.186,00	744.411,54
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.499		-7,20	744.404,34
31/08/2021	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	74340.500		-2.037,00	742.367,34
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.500		-7,20	742.360,14
31/08/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	74340.501		-7.279,00	735.081,14
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.501		-7,20	735.073,94
31/08/2021	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	74340.502		-1.978,00	733.095,94
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.502		-7,20	733.088,74
31/08/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	74340.503		-3.197,22	729.891,52
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.503		-7,20	729.884,32
31/08/2021	DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER	74340.504		-2.420,00	727.464,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.504		-7,20	727.457,12
31/08/2021	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	74340.505		-3.185,00	724.272,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.505		-7,20	724.264,92
31/08/2021	DEB. TED - LUANA LAIS ESTEVES	74340.507		-2.047,00	722.217,92
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.507		-7,20	722.210,72
31/08/2021	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	74340.508		-2.106,00	720.104,72
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.508		-7,20	720.097,52
31/08/2021	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	74340.510		-2.433,00	717.664,52
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.510		-7,20	717.657,32
31/08/2021	DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	74340.511		-1.905,00	715.752,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.511		-7,20	715.745,12
31/08/2021	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	74340.513		-2.039,00	713.706,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.513		-7,20	713.698,92
31/08/2021	DEB. TED - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	74340.514		-2.043,00	711.655,92
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.514		-7,20	711.648,72
31/08/2021	DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO	74340.536		-1.989,00	709.659,72
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.536		-7,20	709.652,52
31/08/2021	DEB. TED - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	74340.537		-1.901,00	707.751,52
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.537		-7,20	707.744,32
31/08/2021	DEB. TED - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	74340.539		-2.406,00	705.338,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.539		-7,20	705.331,12
31/08/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	74340.540		-2.423,00	702.908,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.540		-7,20	702.900,92
31/08/2021	DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	74340.542		-4.659,00	698.241,92
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.542		-7,20	698.234,72
31/08/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	74340.543		-1.818,00	696.416,72
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.543		-7,20	696.409,52
31/08/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	74340.544		-2.979,00	693.430,52
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.544		-7,20	693.423,32
31/08/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	74340.545		-2.393,00	691.030,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.545		-7,20	691.023,12



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/08/2021	DEB. TED - LORUAMA FONSECA DE SOUZA	74340.546		-3.922,00	687.101,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.546		-7,20	687.093,92
31/08/2021	DEB. TED - MARIEL SCHMITT MARCIO	74340.547		-4.398,00	682.695,92
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.547		-7,20	682.688,72
31/08/2021	DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA	74340.548		-3.666,00	679.022,72
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.548		-7,20	679.015,52
31/08/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	74340.549		-3.555,00	675.460,52
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.549		-7,20	675.453,32
31/08/2021	DEB. TED - ADRIELI LOURENCO DA SILVA	74340.719		-2.362,00	673.091,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.719		-7,20	673.084,12
31/08/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	74340.721		-4.979,00	668.105,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.721		-7,20	668.097,92
31/08/2021	DEB. TED - ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	74340.723		-397,00	667.700,92
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.723		-7,20	667.693,72
31/08/2021	DEB. TED - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	74340.724		-2.016,00	665.677,72
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.724		-7,20	665.670,52
31/08/2021	DEB. TED - ALICE APARECIDA FACHINELLO	74340.725		-731,00	664.939,52
1/08/2021	TEDELETRONICO	74340.725		-7,20	664.932,32
31/08/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	74340.703		-3.763,00	661.169,32
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.703		-7,20	661.162,12
31/08/2021	DEB. TED - VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	74340.704		-388,00	660.774,12
31/08/2021	TEDELETRONICO	74340.704		-7,20	660.766,92
31/08/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10060.916		-9.579,51	651.187,41
31/08/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	101.656		-21.703,67	629.483,74
31/08/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10061.021		-21.734,57	607.749,17
31/08/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	74344.580		-1.911,00	605.838,17
31/08/2021	TEDELETRONICO	74344.580		-7,20	605.830,97
<b>TOTAL</b>			<b>1.262.220,44</b>	<b>-1.558.799,17</b>	<b>605.830,97</b>

Os dados acima têm como base 06/09/2021 às 17:40 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




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
IRRF FOLHA 07/2021 ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/08/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.66.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.662,59
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.662,59

85640000116-5 62590064123-8 21863248600-5 00105611212-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
IRRF FOLHA 07/2021 ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/08/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.66.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.662,59
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.662,59

85640000116-5 62590064123-8 21863248600-5 00105611212-9

**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.



-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
02/08/2021 - COMPROVANTE - 09:45:11  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR  
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

OPERACAO:.....05/01 - CONVENIOS  
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00001

CODIGO DE BARRAS: 85640000116 62590064123  
21863248600 00105611212

DATA PAGAMENTO:.....02/08/2021  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....11.662,59

-----  
AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 020821 058 0000...11.662,59 0501

CI:323950

D28E2DF4-60AB-42EC-B8AD-F709D5C32958

-----  
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto  
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001  
-----

FOLHAS  
Nº 047



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/07/2021 - 15:56:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.016,62	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.561,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.561,32
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/07/2021 - 15:56:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.016,62	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.561,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.561,32
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 30/07/2021  
HORA: 15:56:04  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMPETÊNCIA: 07/2021

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
SIMPLES: 1

FEAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

93

REMUNERAÇÃO

282.016,62

DEPÓSITO

22.561,32

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

22.561,32

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2021

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  
02/08/2021 - COMPROVANTE - 15:23:19  
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: 858000002251 613201792109  
807655050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179  
Código do Convênio: .....0179  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53  
Identificador:.....  
Data de Validade:.....07/08/2021  
Competência:.....07/2021  
Data do Pagamento:.....02/08/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 22.561,32

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
8062.04CE.CD47.9C72.74E1.943D.5FCB.18E7

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





SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 30/07/2021 HORA: 15:56:04

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 23.116,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 23.116,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900002312 160302702300 586324860004 095320210797

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 30/07/2021 HORA: 15:56:04

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 23.116,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 23.116,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900002312 160302702300 586324860004 095320210797



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: 30/07/2021  
 HORA: 15:56:04  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53	0000	2305	639
25.391,01	0,00	0,00	2.274,98	0,00	23.116,03	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: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 N° ARQUIVO: JnwT0dZKxKa0000-3  
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659  
 INSCRIÇÃO:  
 CIDADE: ITAPEMA  
 BAIRO: VARZEA  
 CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: UF: SC CEP: 82220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101  
 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	25.322,14	0,00	0,00	0,00	25.322,14
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	2.274,98	0,00	0,00	0,00	2.274,98
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	23.047,16	0,00	0,00	0,00	23.047,16
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL					
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	23.047,16	0,00	0,00	0,00	23.047,16

(\*): 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI 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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ROSELEA MACHADO BENTO	689,47	0,00	124.83968.16-5	0,00	07/10/2020	01			21/07/2021	PI	03222	
NEURACI DE PAULA	2.223,71	0,00	126.81335.52-5	0,00	31/01/2020	01	05		06/05/2021	Q1	03222	
KETIEN ADRIANA KONIG DAROS	1.867,48	2.644,80	130.63037.52-3	0,00	29/10/2020	01			13/07/2021	J	02235	
TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	304,06	860,43	169.70248.00-4	860,43	20/01/2021	01			09/07/2021	J	05143	
KELLI DAIANE GALL	1.168,80	1.571,97	200.59304.21-3	860,43	25/12/2020	01			12/07/2021	J	03222	
				1.571,97	213,66				219,26		0,00	



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

858000002251 613201792109 8076555050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 COMP: 07/2021 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

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

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
CLAUDIO DE QUADRA	179,58	1.593,47	124.39314.75-9	1.593,47	05/11/2020	01			02/07/2021	I1	07823	
GABRIELA ALMANSA CARLOS	2.616,62	2.748,81	137.26279.88-0	2.748,81	17/11/2020	01	05		19/07/2021	I5	0,00	0,00
YOHANA ESKELSEN VIEIRA	750,15	453,44	200.37206.23-5	453,44	15/04/2021	01			13/07/2021	I3	02235	0,00
					90,26						05143	0,00
											0,00	0,00

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

85800002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA:

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

Nome TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								DEPÓSITO		
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES			160.00012.88-9			14/12/2020	01	05				02235	
4.449,79	0,00		0,00			114,42					355,98	0,00	
ADRIELI LOURENCO DA SILVA			207.64211.51-4			18/03/2021	01					03222	
2.653,26	0,00		0,00			235,78					212,26	0,00	
ALCIONE FERNANDES			125.89804.72-7			31/01/2020	01					07823	
2.214,86	0,00		0,00			183,17					177,19	0,00	
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS			122.45195.04-5			30/01/2020	01					07823	
2.216,75	0,00		0,00			183,40					177,35	0,00	
ALINE REGINA BERNARDI			210.52143.67-0			06/02/2020	01					04110	
2.013,01	0,00		0,00			164,67					161,04	0,00	
ANA CLAUDIA CAETANO			138.14081.72-1			31/01/2020	01					04221	
2.615,88	0,00		0,00			231,29					209,27	0,00	
ANA REIS DOS SANTOS			161.43171.90-5			30/01/2020	01					02235	
5.347,98	0,00		0,00			599,99					427,83	0,00	
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA			125.98363.71-1			14/04/2021	01					03222	
2.309,72	0,00		0,00			194,55					184,78	0,00	
ARICLEIA ALICE SIMON			206.15472.01-4			13/01/2021	01					02235	
4.613,53	0,00		0,00			497,17					369,08	0,00	
BEATRIZ DA SILVA			206.16705.98-5			01/12/2020	01					05152	
2.100,30	0,00		0,00			172,52					168,02	0,00	
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA			128.20375.67-9			31/01/2020	01					03222	
2.646,52	0,00		0,00			234,95					211,71	0,00	
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO			137.30063.61-7			06/10/2020	01					03222	
2.496,36	0,00		0,00			216,95					199,70	0,00	
CHARLES CRUZ ROCHA			130.39997.72-5			27/06/2021	01					03222	
2.151,06	0,00		0,00			177,09					172,09	0,00	
CINARA FALK			207.24327.79-1			20/03/2021	01					03222	
1.863,72	0,00		0,00			151,23					149,09	0,00	
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS			203.20432.69-0			06/04/2020	01					04110	
1.494,63	0,00		0,00			118,01					119,57	0,00	

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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAPS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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 PREV SOCIAL								
DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	0,00	0,00	160.17178.76-9		26/06/2021	01				174,45	03222
2.180,69			0,00		179,76						0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	0,00	0,00	130.26418.50-0		30/01/2020	01				336,43	02235
4.205,37			0,00		440,03						0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0,00	0,00	134.01965.93-9		01/01/2020	01				659,09	01311
8.238,55			0,00		751,97						0,00
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	204.26211.15-9		21/02/2021	01				139,30	05152
1.741,36			0,00		140,22						0,00
DJENIFER DE AVILA MELO	0,00	0,00	204.72112.98-2		17/11/2020	01				197,98	03222
2.474,80			0,00		214,36						0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.80929.68-7		07/02/2020	01				175,91	05132
2.198,76			0,00		181,38						0,00
ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	0,00	0,00	125.18690.61-3		06/03/2021	01				151,08	03222
1.888,43			0,00		153,45						0,00
ELIANE FERNANDES	0,00	0,00	207.01381.86-2		31/01/2020	01				174,56	03222
2.182,06			0,00		179,88						0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	0,00	0,00	203.17007.54-2		30/01/2020	01				307,71	02237
3.846,44			0,00		389,78						0,00
ELIZE CRISTINE DA LUZ	0,00	0,00	204.72291.76-3		17/12/2020	01				210,48	03222
2.631,04			0,00		233,11						0,00
EMANOELA SILVEIRA	0,00	0,00	203.39301.83-4		30/01/2020	01				177,77	03222
2.222,22			0,00		184,05						0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.92396.52-2		30/01/2020	01		05		609,41	02235
7.617,62			0,00		340,25						0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0,00	0,00	190.10155.48-2		03/02/2020	01				1.023,11	01421
12.788,89			0,00		751,97						0,00
FRANCENE GARBIN	0,00	0,00	129.96001.72-0		13/04/2020	01				286,06	03222
3.575,64			0,00		351,86						0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0,00	0,00	127.85530.72-3		31/01/2020	01				179,61	05132
2.245,02			0,00		186,79						0,00

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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 COMP: 07/2021 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

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
IVETE BROWSKI MENDES	3.019,01	0,00	120.81450.57-9	0,00	30/01/2020	01				241,53	05143
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.723,89	0,00	120.39905.31-8	0,00	30/01/2020	01				217,92	07823
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.693,16	0,00	128.70072.32-7	0,00	06/03/2020	01				215,46	03222
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.649,34	0,00	127.51761.50-1	0,00	15/03/2021	01				211,95	03222
JULIANA ANDREA DEL RE	3.717,70	0,00	124.18212.07-8	0,00	30/01/2020	01				297,42	03222
KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA	5.644,39	0,00	136.94972.60-8	0,00	06/05/2021	01				451,56	02235
KATIELLI RAQUEL MACULAN	3.906,20	0,00	128.81821.49-0	0,00	06/11/2020	01				312,50	02234
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.944,78	0,00	201.63560.83-2	0,00	05/12/2020	01				235,58	03222
KETHIN MONIQUE FREIRE	3.909,94	0,00	161.75193.91-2	0,00	04/12/2020	01				312,79	03222
LELIANE DALVA WASEN	2.089,60	0,00	164.58256.65-6	0,00	15/12/2020	01				167,16	05143
LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI	2.680,39	0,00	154.49854.27-0	0,00	12/03/2021	01				214,43	03222
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.658,54	0,00	128.74530.52-4	0,00	30/01/2020	01				212,69	04110
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	3.021,98	0,00	129.68864.70-1	0,00	30/01/2020	01				241,76	04221
LORUAMA FONSECA DE SOUZA	4.482,45	0,00	127.80765.64-1	0,00	10/06/2021	01				358,60	02235
LUANA LAIS ESTEVES	2.231,17	0,00	200.47610.40-3	0,00	15/04/2021	01				178,49	03222





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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/07/2021  
HORA: 15:56:04  
PÁG: 0006/0011

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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA:

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR								DEPÓSITO	JAM
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.531,20	0,00	200.66660.86-0	30/01/2020	01			03222	03222
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	2.700,03	0,00	128.18395.69-2	221,13				202,49	0,00
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	2.410,73	0,00	140.15326.75-6	01/01/2020	01			216,01	03222
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.878,38	0,00	120.85102.53-2	241,39				192,85	0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.250,76	0,00	122.72594.78-8	16/11/2020	01			230,28	03222
MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	2.208,54	0,00	136.98979.42-9	206,68				180,07	07823
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	2.228,62	0,00	130.08259.25-0	262,79				176,68	0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.953,05	0,00	124.83173.22-7	30/01/2020	01			178,29	03222
MARIEL SCHMITT MARCIO	5.963,41	0,00	128.45822.71-7	187,48				236,25	03222
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.190,56	0,00	164.48113.93-3	11/03/2021	01			477,08	02235
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.472,70	0,00	128.03673.53-5	184,82				175,24	0,00
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.285,31	0,00	122.72557.01-7	271,75				437,82	04221
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	2.147,63	0,00	210.53277.52-2	05/05/2021	01			182,83	0,00
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	2.703,07	0,00	204.07103.27-3	686,15				171,81	04221
NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	2.055,09	0,00	165.44586.06-5	180,65				216,24	0,00
		0,00	0,00	30/01/2020	01			164,40	04221
		0,00	0,00	24/12/2020	01			0,00	0,00
		0,00	0,00	191,62				0,00	0,00
		0,00	0,00	176,78				0,00	0,00
		0,00	0,00	16/12/2020	01			0,00	0,00
		0,00	0,00	241,76				0,00	0,00
		0,00	0,00	11/03/2021	01			0,00	0,00
		0,00	0,00	168,45				0,00	0,00



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

858000002251 613201792109 8076555050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 COMP: 07/2021 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

NOVE TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAF	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
PALOMA PIETRA FAVRETTO		0,00	210.51316.98-9	0,00		27/04/2021	01			149,34	05152
1.866,79			0,00			151,51				0,00	0,00
PATRICIA REGIANE ALBANO RILANDER		0,00	165.81439.73-9	0,00		16/07/2021	01			73,24	05143
915,59			0,00			68,66				0,00	0,00
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI		0,00	135.08389.72-2	0,00		03/07/2021	01			170,21	03222
2.127,57			0,00			174,98				0,00	0,00
PRISCILA LOCATELLI		0,00	210.51161.67-5	0,00		01/11/2020	01	05		346,91	02235
4.336,49			0,00			127,00				0,00	0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		0,00	125.81486.15-7	0,00		31/01/2020	01			402,22	02235
5.027,64			0,00			555,14				0,00	0,00
RAFAEL VINICIUS DA SILVA		0,00	156.37750.89-4	0,00		15/04/2021	01			261,85	04221
3.273,22			0,00			310,17				0,00	0,00
RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES		0,00	202.24447.05-4	0,00		03/07/2021	01			132,91	05135
1.661,39			0,00			133,02				0,00	0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		0,00	165.51622.95-0	0,00		17/07/2020	01			215,75	03222
2.696,89			0,00			241,01				0,00	0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES		0,00	123.41096.58-3	0,00		30/01/2020	01			163,05	05143
2.038,07			0,00			166,92				0,00	0,00
ROSELI APARECIDA ARGENTE		0,00	166.49966.96-8	0,00		16/02/2021	01			203,53	05132
2.544,17			0,00			222,69				0,00	0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA		0,00	127.17865.23-5	0,00		31/01/2020	01			143,89	05135
1.798,53			0,00			145,36				0,00	0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA		0,00	202.19818.70-8	0,00		03/02/2020	01			172,58	05135
2.157,36			0,00			177,66				0,00	0,00
ROSILENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN		0,00	124.52706.52-5	0,00		06/06/2021	01			165,87	05152
2.073,35			0,00			170,10				0,00	0,00
ROSINETE GAMA SILVA		0,00	200.70699.02-4	0,00		14/04/2021	01			149,25	05143
1.865,64			0,00			151,40				0,00	0,00
RUBIA MILENA ORO		0,00	203.68732.12-0	0,00		03/03/2021	01			166,09	04221
2.076,19			0,00			170,35				0,00	0,00



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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENF: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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 PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	JAM
SIMONE DOS SANTOS	2.244,26	0,00	203.97019.51-8	06/10/2020	01				179,54	03222
SONIA DE PAULA	2.225,32	0,00	209.34893.79-3	30/01/2020	01				178,02	05143
SORAYA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	3.507,85	0,00	203.96498.16-1	01/02/2020	01				280,62	04221
TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	5.441,37	0,00	166.97444.49-6	01/02/2021	01				435,30	02235
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.950,37	0,00	126.53561.71-0	17/03/2020	01				156,03	04110
TALITA BATAGIOTO ERRERIA	4.567,99	0,00	128.12837.14-6	06/03/2021	01				365,44	02235
TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	5.500,00	0,00	127.25994.64-2	01/06/2021	01				440,01	04101
THAUNY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	2.090,93	0,00	157.24818.27-6	13/01/2021	01				167,27	05143
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.205,37	0,00	128.74825.85-0	16/03/2020	01				336,43	02235
VANESSA SARAIVA VIVIAN	1.732,73	0,00	166.84275.23-2	23/03/2021	01				138,61	05143
VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	2.212,60	0,00	200.66621.03-2	14/04/2021	01				177,00	03222
WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	3.275,32	0,00	127.34554.67-6	23/02/2021	01				262,03	05143
ZENAIDE ADAIR	2.697,22	0,00	131.93707.72-3	30/01/2020	01				215,78	03222

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 280.485,77 9.872,92 25.391,01 22.561,32 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS N° DE CONTROLE: CxP9FM0kqG00000-9 N° ARQUIVO: E07ILzR9o3D0000-4  
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659

CIDADE: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88220-000

BAIRRO: VARZEA

CNAE PREPONDERANTE 8610101

CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	96	276.939,42	5.077,20	280.485,77	9.872,92
TOTALS:	96	276.939,42	5.077,20	280.485,77	9.872,92

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

858000002251 613201792109 807655050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: CxP9FM0kqG00000-9 N° ARQUIVO: E07ILzR9o3D0000-4  
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 700 659 UF: SC CEP: 88220-000 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101  
CIDADE: ITAPEMA CNAE: 8610101

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 276.939,42  
QUANTIDADE TRABALHADORES 5.077,20 93

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.561,32	0,00	0,00	22.561,32

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: CxP9FM0kg00000-9 N° ARQUIVO: E07ILzR9o3D0000-4  
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 700 659 CIDADE: ITAPEMA BAIRO: VARZEA CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 23.116,03 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 25.391,01  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 51,27 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 2.223,71 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 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 INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 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 20 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0  
 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	3	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:	1
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 SICCOB  
02/08/2021 - COMPROVANTE - 09:50:14  
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

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

N. DA TRANSACAO:.....000003697421  
CONVENIO:.....GPS CODIGO DE BARRAS  
CODIGO DE BARRAS:  
85890000231 16030270230 58632486000 09532021079  
NSU:.....212140263637  
DATA DO PAGAMENTO:.....02/08/2021  
VALOR DOCUMENTO:.....23.116,03  
VALOR JUROS:.....0,00  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR DESCONTO:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....23.116,03

---

AUTENTICACAO:  
D6069E8D-EFDC-4832-A5F1-F12E380C777E

---

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

-----





CHAVE DE ACESSO  
4121 0713 4851 3000 0103 5500 1000 7811 4813 9714 1648

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº 781148  
SÉRIE 1  
FL 1/1

**PHARM LOG PROD FARM EIRELI**

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141210161405627 28/07/2021 00:32:12		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03		DATA EMISSÃO 28/07/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		CEP 88.220-000		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 28/07/2021	
ENDEREÇO R. 700, 659		PAIS BRASIL		FONE/FAX (47)3308-7074		INSCRIÇÃO ESTADUAL 88.220-000		HORA ENTRADA / SAÍDA 00:32:04	
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 188,44		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 188,44	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 188,44	
NOME/RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES SC		PRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00	
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258389265		PESO LÍQUIDO 0,364	
QUANTIDADE 2		ESPECIE Caixa		MARCA LETE		NUMERAÇÃO 294G 220770		PESO LÍQUIDO 0,364	
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOTE / QTD / VALIDADE		PAC		NCM/SH	
917877		LOSARTANA 50MG 30CPR REV - GEN EMS DescA:68.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO		214836 - 4 - 05/2023		16,40		30049069 000	
19224		NOVOLIN* R 100 UI/ML 10ML 1 FRASCO DescA:59.30 DescI:0.00 - I.POSITIVO		KS6CK69 - 8 - 02/2023		63,69		30043100 300	
725129		SLOW-K 600MG 20DRG - CLORETO POTASSIO DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO		2114250 - 2 - 04/2022		15,49		30049099 000	
VALOR UNITÁRIO		VALOR UNITÁRIO C/ST		QUANT		VALOR TOTAL		VALOR ICMS	
3,80		3,80		4		15,20		1,82	
18,75		18,75		8		150,00		6,00	
11,62		11,62		2		23,24		2,79	
VALOR ICMS SF		VALOR ICMS		VALOR ICMS		VALOR ICMS		ALÍQ ICMS	
12,00		12,00		12,00		12,00		12,00	
4,00		4,00		4,00		4,00		4,00	
12,00		12,00		12,00		12,00		12,00	

**CERTIFICADO** que o MATERIAL  e SERVIÇO  Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 28/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 6º da Lei nº 10.172/2001

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:  
**Katell R Maculic**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF destino 21,42

OC 68.157

\*\*\* PARCELAS: (- 27/08/21 - R\$188,44) \*\*\* / \*\*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 30/10/2021 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: SIM \*\*\* PEDIDO ANB: 1049143 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 2207770 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 406325 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 294G / \*\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 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) / \*\*\*\*

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e emitida pelo Dufy-NFE - http://www.cobly.com.br

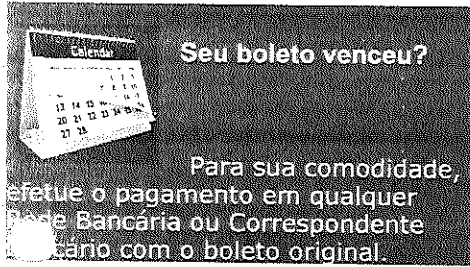


**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>			Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>	Vencimento <b>27/08/2021</b>
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 781148</b>			Número do Documento <b>781148</b>	Nosso Número <b>00398787-6</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>188,44</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Demonstrativo:**

**Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,94 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.**



**Rota: 294G**

**DOCUMENTOS VALOR**

781148      188.44

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

**Banco Safrá S.A.**

|422-7|

42297.00903 00012.480943 00398.787622 1 87250000018844

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>27/08/2021</b>
Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00900/00124809-4</b>
Data Documento <b>28/07/2021</b>	Número do Documento <b>781148</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/07/2021</b>	Nosso Número <b>00398787-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>188,44</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,94 ao Dia</b> <b>SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO</b> <b>PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 781148</b>					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000					
Sacador/Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

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 BCO SAFRA S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:03:50  
Data Do Vencimento 27/08/2021  
Valor Título 188,44  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235563  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 188,44  
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00398.787622 1 87250000018844  
Protocolo 563F.0B44.0102.0815.3617.0456

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 recebedor

NF-e

No. 229772

Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 229772  
Série 1



Chave de Acesso  
4221.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2297.7210.0400.6852

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  
342210137276011

Inscrição Estadual:  
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
05.531.725/0001-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

Data Emissão  
27/07/2021

Endereço  
RUA 700 659

Bairro Distrito  
VARZEA

CEP  
88.220-000

Data Entrada/Saída

Município  
ITAPEMA

Fone/Fax  
047 3380 3920

UF  
SC

Inscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

229772-A  
24/08/2021  
3.647,50

**DADOS DO PEDIDO**

Número 302706 Empenho: Vendedor: 121 Boletim Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	3.647,50	Valor do ICMS	620,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.647,50
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	1.174,89	Valor Total da Nota	3.647,50

**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	UF: SC	Inscrição Estadual 254530630	Quantidade / Volumens 12	Espeície
Marca	1.100	Numeração	Peso Bruto (Kg) 79,870	Peso Líquido (Kg) 79,870	Cubagem Total 0,380

**ENDERECO DE ENTREGA**

Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
1429	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: N06021A771 30/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: E0007ABAB Reg. MS: 80473179001 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 3,83 Federal e 1,60 Estadual Fonte:IBPT	44219900	000	5102	PCT	6	4,75000	28,50	28,50	4,85	0,00	0	17,00
12091	LUVIA LATEX PROCED. COM PO N/EST. G C/100 DESCARPACK Lote: SDTCAA439L 31/08/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 0530401 Reg. MS: 10330669104 Cod.EAN13: 7898283814680 Trib. Aprox R\$: 457,12 Federal e 355,98 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	60	34,90000	2.094,00	2.094,00	355,98	0,00	0	17,00
94889	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/50 UNIDADES NEVE Lote: 2104000767 30/03/2026 Fabr.: Cod.Fabr.: 791140000100 Reg. MS: 81855830026 Cod.EAN13: 7898172880000 Trib. Aprox R\$: 59,85 Federal e 75,65 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	5102	CX	50	8,90000	445,00	445,00	75,65	0,00	0	17,00
895	SERINGA DESC. 20 ML S/AG LS SLIP (990173) PLASTIPAK BD Lote: 1083013 31/03/2026 Fabr.: 24/03/2021 Cod.Fabr.: 990173 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Trib. Aprox R\$: 24,21 Federal e 12,60 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	250	0,72000	180,00	180,00	30,60	0,00	0	17,00
895	SERINGA DESC. 20 ML S/AG LS SLIP (990173) PLASTIPAK BD Lote: 1083013 31/03/2026 Fabr.: 24/03/2021 Cod.Fabr.: 990173 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Trib. Aprox R\$: 24,21 Federal e 12,60 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UN	1.250	0,72000	900,00	900,00	153,00	0,00	0	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
ORDEM DE COMPRA 68.184

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
SEM ASSINATURA DO CANHOTO**

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Maculoni  
Farmacêutica  
BRF/SC 12078

FOLHAS  
Nº 069

## 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
	Lote: 1105349 30/04/2026 Fabr.: 15/04/2021 Cod.Fabr.: 990173 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Trib. Aprox R\$: 121,05 Federal e 63,00 Estadual Fonte:IBPT												

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 <b>24/08/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELTORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: 28/07/21	No. do documento 229772-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/07/21	Nosso Número 112/10853606-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.647,50</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,94 AO DIA APOS 24/08/2021 MULTA DE ..... 72,95 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 086324860000953	
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]					34191.12101 85360.646245 33995.050003 1 87220000364750	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>24/08/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 28/07/21	No. do documento 229772-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/07/21	Nosso Número 112/10853606-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.647,50</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,94 AO DIA APOS 24/08/2021 MULTA DE ..... 72,95 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 086324860000953	
Beneficiário Final:						

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	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:51
Data Do Vencimento	24/08/2021
Valor Título	3.647,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235579
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	3.647,50
Linha Digitável	34191.12101 85360.646245 33995.050003 1 87220000364750
Protocolo	5801.3060.0102.0815.3617.0E5F

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 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. 000668047  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6680 4711 0010 4858

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210149710149 26/07/2021 16:17:43-03:00

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: 26/07/2021  
 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:

001	002														
23/08/2021	30/08/2021														
595.59	595.58														

**CALCULO DO IMPOSTO**

DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.191,17	61,77	0,00	0,00	1.191,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.191,17

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96  
 ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854  
 MUNICIPIO: CAMPINAS  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 3  
 ESPECIE VOLUME:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 50,000  
 PESO LIQUIDO: 50,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11727	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP FARMARIN LOTE: 1292/21 - DT.VALID: 28/06/23	30049099	000	6108	AM	400,00	0,37000	148,00	148,00	17,76	0,00	12,00%	0,00%
12814	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 SOLIDOR LOTE: 57220041 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 17898157724814 - REG. M. S.: 0010369460190 - FABRICANTE: LABOR IM PORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	90183219	200	6108	UN	1.500,00	0,09600	144,00	144,00	5,76	0,00	4,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: AAA - DT.VALID: 27/05/26 - GTIN .: 7898136150057 - REG. M. S.: 00814 00090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LI MPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	3,00	9,50000	28,50	28,50	3,42	0,00	12,00%	0,00%
01300	CEFALOTINA 1G PO LIOF 50 F/A GEN IM/IV AUROBINDO LOTE: BLTID21002A - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 7898361881450 - REG. M. S .: 1516700060050 - FABRICANTE: AUROBI	30042051	200	6108	FA	50,00	5,60000	280,00	280,00	11,20	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: 143210149710149  
 Vendedor: DEBORA NOPES  
 OC: 68.066  
 Pedido(s): 407588 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 384.88 (32.31%). 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\$ 140.73. 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 28/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Atielli R. Maculini*  
 Visto: **Farmacêutica**  
 CRFISC 12076

**FOLHAS**  
 Nº 073



**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. 000668047  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6680 4711 0010 4858**

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210149710149 26/07/2021 16:17:43-03:00

**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	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEG EL HEPAMAX LOTE: 21030891 - DT.VALID: 31/03/23 Re solucao do Senado Federal n° 13/12. Nu mero da FCI 11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B 43CF4A7524. - GTIN.: 7896014655229 - REG. M. S.: 1163700690026 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	800	6108	FA	25,00	23,62680	590,67	590,67	23,63	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS  
 074



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>23/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 66804701</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>595,59</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
Nosso Numero <b>0200000167266-2</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Assinatura

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>23/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 66804701</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000167266-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>595,59</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>23/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 66804701</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000167266-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>595,59</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



**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	BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:52
Data Do Vencimento	23/08/2021
Valor Título	595,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235581
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	595,59
Linha Digitável	23793.68307 20000.016723 66007.763106 4 87210000059559
Protocolo	564F.292C.0102.0815.3617.1862

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



	<b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA</b> 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000668047 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6680 4711 0010 4858 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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210149710149 26/07/2021 16:17:43-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		26/07/2021
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 23/08/2021 595,59	002 30/08/2021 595,58								
-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
DE CÁLCULO DO ICMS 1.191,17	VALOR DO ICMS 61,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.191,17	
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 1.191,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111			

QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LIQUIDO 50,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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	
11727	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP FARMARIN LOTE: 1292/21 - DT.VALID: 28/06/23	30049099	000	6108	AM	400,00	0,37000	148,00	148,00	17,76	0,00	12,00%	0,00%	
12814	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 SOLIDOR LOTE: 57220041 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 17898157724814 - REG. M. S.: 0010369460190 - FABRICANTE: LABOR IM PORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	90183219	200	6108	UN	1.500,00	0,09600	144,00	144,00	5,76	0,00	4,00%	0,00%	
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: AAA - DT.VALID: 27/05/26 - GTIN .: 7898136150057 - REG. M. S.: 00814 00090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LI MPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	3,00	9,50000	28,50	28,50	3,42	0,00	12,00%	0,00%	
01300	CEFALOTINA 1G PO LIOF 50 F/A GEN IMTV AUROBINDO LOTE: BLTID21002A - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 7898361881450 - REG. M. S .: 1516700060050 - FABRICANTE: AUROBI	30042051	200	6108	FA	50,00	5,60000	280,00	280,00	11,20	0,00	4,00%	0,00%	


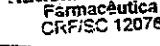
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143210149710149  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 68.066  
 Pedido(s): 407588 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 384,88 (32,31%). 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\$ 140,73. 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 26/07/2021  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:   
 Visto: 

**FOLHAS**  
 Nº 077



**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. 000668047  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6680 4711 0010 4858**

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210149710149 26/07/2021 16:17:43-03:00

**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	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEG EL HEPAMAX LOTE: 21030891 - DT.VALID: 31/03/23 Re solucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B 43CF4A7524. - GTIN.: 7896014655229 - REG. M. S.: 1163700690026 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	800	6108	FA	25,00	23,62680	590,67	590,67	23,63	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS  
 Nº 038

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> Data de Vencimento      Nro. Documento      Moeda      Valor <b>30/08/2021      1 66804702      R\$      595,58</b> Agencia/ Cod. Beneficiário      Nosso Numero <b>3683-8/77631-9      0200000167267-0</b>				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)	
Recebi(ermos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		

Recibo do Pagador



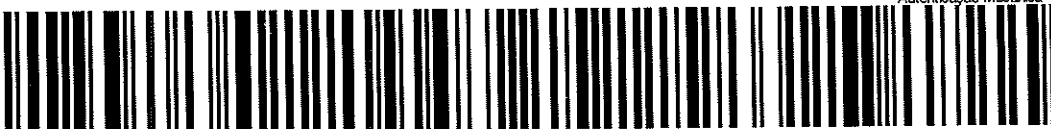
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>30/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 66804702</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000167267-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>595,58</b>
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"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 86.324.860/0009-53 <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>  Sacador/Avalista					



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>30/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 66804702</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000167267-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>595,58</b>
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"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 86.324.860/0009-53 <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>  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 BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:03:53  
Data Do Vencimento 30/08/2021  
Valor Título 595,58  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235597  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 595,58  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016723 67007.763104 3 87280000059558  
Protocolo 564F.2A24.0102.0815.3617.2320

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





**SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI**  
 RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A  
 NOVA ESPERANCA - 88336-070  
 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.016.154  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0708 9502 3100 0330 5500 1000 0161 5410 1298 5070

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 ESTADUAL DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210136751768 - 27/07/2021 08:49:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/07/2021

ENDEREÇO

**RUA 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/07/2021

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

SC

FONE / FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:49:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 24/08/2021  
 Val. R\$ 1.801,80

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.801,80	306,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68	1.801,80
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	571,53	113,66	1.801,80

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	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
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	20,0000	90,0900	1.801,80	1.801,80	306,31	17,0000	0,00	0,00
<p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p> <p><b>BOLETO EM ANEXO</b></p>													
<p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO          Constante deste documento foi  <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 29/07/21  <input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 265.22 Federal e 306.31 Estadual  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 11A.EAD.  
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1495.49  
 OC 68951 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 081



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/08/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 27/07/2021	Número do Documento 16154/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2021	Nosso Número 31688070000006752
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.801,80</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,80 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021 Cobrar multa de R\$ 36,03 para pagamento a partir de 25/08/2021					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) 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. Autenticação Mecânica

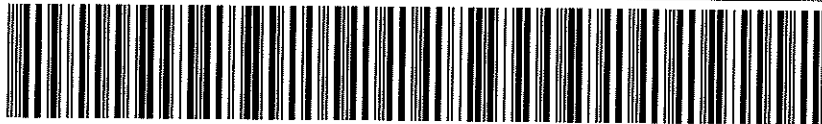
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9

00190.00009 03168.807000 00006.752174 2 87220000180180

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>24/08/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 27/07/2021	Número do Documento 16154/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2021	Nosso Número 31688070000006752
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.801,80</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,80 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021 Cobrar multa de R\$ 36,03 para pagamento a partir de 25/08/2021					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) 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	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE
CPF/CNPJ	08.950.231/0003-30
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:54
Data Do Vencimento	24/08/2021
Valor Título	1.801,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235606
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	1.801,80
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00006.752174 2 87220000180180
Protocolo	571B.4354.0102.0815.3617.2D26

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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820002743



NF-e  
Nº. 152980  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 152980

**Identificação do Emitente**  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250  
**inovamed**  
Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 152980  
SÉRIE 1 FL 1 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
CHAVE DE ACESSO  
4321 0712 8890 3500 0102 5500 1000 1529 8012 2166 2092

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210150832888 27/07/2021 17:50:26

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 27/07/2021  
LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/07/2021  
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**  
Nº 1 Venc. 26/08/21 Valor 1.040,44

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.040,44 VALOR DO ICMS 124,85 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.040,44  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.040,44

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11  
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 1 9,42 9,42

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
143	SEPEZEN 1.200.000U: PO/INJ IM FA (S) BENZILPENICILINA CX C/50 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125051 FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B FAB: 24/03/2020 VAL: 30/03/2022 LT: 2505623 PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037001000092	30041013	500	6108	FA	50	5,40	270,00	0,00	270,00	32,40	12,00	0,00	0,00
145	DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404220673 FCI: FA0DA43-855B-4AA9-8F81-0D8D197DA008 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 20104821 PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600300011	30039074	500	6108	AM	100	0,635	63,50	0,00	63,50	7,62	12,00	0,00	0,00
156	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML AMP (G) DIPIRONA CX C/120 AMP FAB: TEUTO GEN (NG) EAN: 7896112126584 FCI: 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D1618FD7A6D2 FAB: 23/08/2020 VAL: 30/08/2022 LT: 26584316 PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004700052	30049069	500	6108	AM	480	0,594	285,12	0,00	285,12	34,21	12,00	0,00	0,00
352	PARACET + CODEINA 500/30 MG (G) (A2) PARACETAMOL + FOSF DE CX C/96 CP FAB: GEOLAB GEN (NG) EAN: 7899095217652 FCI: FAB: 13/05/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2106438 PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL + FOSF DE CODEINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302010079	30049045	000	6108	CP	96	0,42	40,32	0,00	40,32	4,84	12,00	0,00	0,00
1276	OXACILINA SOD 500 MG PO/INJ FA (G) OXACILINA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014687862 FCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A FAB: 20/10/2020 VAL: 30/10/2022 LT: 20101151 PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SODICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701410051	30041019	500	6108	FA	100	1,45	145,00	0,00	145,00	17,40	12,00	0,00	0,00
2131	METOCLO SANTISA 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE CX C/100 AMP FAB: SANTISA SIMI (NG) EAN: 7898404220239 FCI: 31FB34B7-976C-4156-9834-181C53418A52 FAB: 30/01/2021 VAL: 30/01/2023 LT: 12500421 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE METOCLOPRAMIDA	30039051	500	6108	AM	500	0,473	236,50	0,00	236,50	28,38	12,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 200.60 (19.28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / OC 68.153 /ALINE  
/OBSERVAÇÃO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012  
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020  
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 124.85

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA  
DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA.  
FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO  
DE DIVERGÊNCIA.  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCAL  
CERTIFICADO que o  
Constante deste  
RECEBIDO  
PRESTADO  
29.07.21  
Recebido  
Cargo:  
Assinatura:  
Viz:  
Katielli R. Marçal  
Farmacêutica  
CRF/SC 12078  
FOLHAS  
Nº 084

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820002743



NF-e  
Nº. 152980  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

152980



Identificação do Emitente  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250

Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 152980  
SÉRIE 1

FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4321 0712 8890 3500 0102 5500 1000 1529 8012 2166 2092

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
257946314

CNPJ  
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143210150832888

27/07/2021 17:50:26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600030014														
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>								<b>1.040,44</b>						

FOLHAS  
Nº 065

## Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1400000000025798-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 26/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 152980	VALOR DO DOCUMENTO 1.040,44			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700  
ITAPEMA

659

Cod. Cliente 7538  
86.324.860/0009-53  
CEP : 88220-000 SC

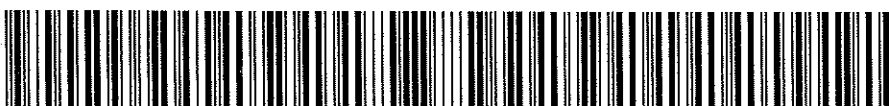
DESTACAR ABAIXO

<b>CAIXA</b>						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>					
<b>104-0</b>						10493.37031 72000.100049 00002.579803 5 87240000104044					
BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>				12.889.035/0001-02							
<b>DR. JOAO CARUSO</b>				2115				<b>INDUSTRIAL</b>			
<b>ERECHIM RS</b>				99706250				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2			
VENCIMENTO 26/08/2021				NOSSO NÚMERO 1400000000025798-8				VENCIMENTO 26/08/2021			
DATA DOCUMENTO 27/07/2021		Nº do Documento 152980		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 27/07/2021		VALOR 1.040,44	
USO DO BANCO		CARTEIRA RG		ESPECIE MOEDA R\$		Quantidade Moeda		VALOR		(-) Valor	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO										(-) Desconto	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,73 por dia de atraso										(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 52,02										(+ ) MORAMULTAJUROS	
<b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>										(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).										(+ ) VALOR COBRADO	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.											
<b>CONTATO:</b>											
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273											
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br											
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						Cod. Cliente 7538					
RUA 700						86.324.860/0009-53					
VARZEA						CEP : 88220-000					
ITAPEMA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
PAGADOR / AVALISTA											

<b>CAIXA</b>						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>					
<b>104-0</b>						10493.37031 72000.100049 00002.579803 5 87240000104044					
DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE											
BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>				12.889.035/0001-02				VENCIMENTO 26/08/2021			
<b>RUA DR. JOAO CARUSO</b>				2115				<b>INDUSTRIAL</b>			
<b>ERECHIM RS</b>				99706250				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2			
DATA DOCUMENTO 27/07/2021		Nº do Documento 152980		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 27/07/2021		NOSSO NÚMERO 1400000000025798-8	
USO DO BANCO		CARTEIRA RG		ESPECIE MOEDA R\$		Quantidade Moeda		VALOR		(-) Valor	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO										(-) Desconto	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).										(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.										(+ ) MORAMULTAJUROS	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,73 por dia de atraso										(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 52,02										(+ ) VALOR COBRADO	
<b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>											
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						Cod. Cliente 7538					
RUA 700						86.324.860/0009-53					
VARZEA						CEP : 88220-000					
ITAPEMA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
PAGADOR / 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	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:55
Data Do Vencimento	26/08/2021
Valor Título	1.040,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235615
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	1.040,44
Linha Digitável	10493.37031 72000.100049 00002.579803 5 87240000104044
Protocolo	5661.165C.0102.0815.3617.372B

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 **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
**No. 387233**  
Série 1  
Vr Total NF: 2.282,68



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 387233  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3872.3310.0909.8657

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: **143210150862962**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **27/07/2021**

Endereço: **R. 700** 659 Bairro Distrito: **VAERZEA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 3308 7074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

387233-A  
26/08/2021  
2.282,68

**DADOS DO PEDIDO**

Número: **660102** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **4** **Boleto Bancário**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	2.282,68	183,60	0,00	0,00	2.282,68
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor aprox de Tributos	793,78
					Valor Total da Nota
					2.282,68

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **02.633.583/0001-13**

Endereço: **ROD. RST 453** 1470 Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade / Volumes: **7** 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: **VAERZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAI0 X PCT/SUN AMERICAN VITORIA Lote: 042-2 07/06/2024 Fabr.: 07/06/2021 Cod.Fabr.: 5906 Reg. MS: 80037490007 AAA Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox RS: 83,79 Federal e 109,03 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	140	4,45000	623,00	623,00	74,76	0,00	0	12,00
74659	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 AMERICAN HERIKA Lote: 048-1 28/06/2026 Fabr.: 28/06/2021 Cod.Fabr.: 74659 Reg. MS: 80037490012 AAA Cod.EAN13: 7898488470315 Trib. Aprox RS: 55,82 Federal e 72,63 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	1.000	0,41500	415,00	415,00	49,80	0,00	0	12,00
1	LANCETA DE SEGURANCA 26G CX/100 UN MEDLEVENSOHN Lote: 2102077 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 10514 Reg. MS: 80560310040 Cod.EAN13: 7908007903559 Trib. Aprox RS: 28,89 Federal e 32,73 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	10	18,70000	187,00	187,00	7,48	0,00	0	4,00
10196	LUVIA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO Lote: 21020513 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 10196 Reg. MS: 80495510103 Cod.EAN13: 7898947170473 Trib. Aprox RS: 210,25 Federal e 164,85 Estadual Fonte:IBPT	39262000	200	6108	CX	40	23,55000	942,00	942,00	37,68	0,00	0	4,00
1757	MONONYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP441320FC2 POINT Lote: NP413A/20121 04/12/2025 Fabr.: 04/12/2020 Cod.Fabr.: 1757 Reg. MS: 10155530011 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 15,56 Federal e 20,24 Estadual Fonte:IBPT	30061020	000	6108	CX	2	57,84000	115,68	115,68	13,88	0,00	0	12,00

OC 68183

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 204,45  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10514, 10196.

Reservado ao Fisco

que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/07/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12676



**Beneficiário**

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 26/08/2021	Valor do Documento 2.282,68
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 27/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208443-8		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 387233-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 20000.020840 43000.044800 8 87240000228268**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 27/07/2021	No. do Documento 387233-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208443-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.282,68
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,42 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	BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:57
Data Do Vencimento	26/08/2021
Valor Título	2.282,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235642
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	2.282,68
Linha Digitável	23793.68307 20000.020840 43000.044800 8 87240000228268
Protocolo	572E.5D40.0102.0815.3617.4B39

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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 387110  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 1.817,80



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES  
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 387110  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3871.1010.0909.7278

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  
143210150610062

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	27/07/2021
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R. 700	659 VAERZEA	88.220-000	
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
ITAPEMA	SC	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA	387110-A	26/08/2021	1.817,80
-------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho:	Boleto Bancario	
659806	4		

VALOR DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Cálculo do ICMS		1.817,80	218,13	0,00	1.817,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.817,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)			RS	02.633.583/0001-13
Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual			
ROD. RST 453	LAJEADO	RS	0720086701			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				12,000	12,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço R. 700		659 VAERZEA	88.220-000
Município	UF:		
ITAPEMA	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	ICMS
10267	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130386 20/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 10267 Reg. MS: 1177200010093 Cod.EAN13: 7898007676235 Lis2 Trib. Aprox RS: 32,71 Federal e 42,56 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	30049099	000	6108	CX	4	60,80000	243,20	243,20	29,18	0,00	12,00
75116	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO TEUTO CX C/60 AMP Lote: 9065393 30/06/2023 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 75116 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Lis2 Trib. Aprox RS: 63,83 Federal e 83,06 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	6108	CX	7	67,80000	474,60	474,60	56,95	0,00	12,00
28	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6 Lote: 2037567 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78328 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox RS: 25,02 Federal e 32,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728	30045090	500	6108	CX	2	93,00000	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00
77178	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON Lote: 21060236 20/05/2023 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 77178 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox RS: 122,93 Federal e 159,95 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	CX	2	457,00000	914,00	914,00	109,68	0,00	12,00

OC 68154

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 90,89  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Matijeli R. Maculan*  
Visto: *Farmacêutica*  
CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco





Beneficiário  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 26/08/2021	Valor do Documento 1.817,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 27/07/2021		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208281-8
		(=) Valor Cobrado	

## Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 387110-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 20000.020824 81000.044800 7 87240000181780**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 27/07/2021	No. do Documento 387110-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208281-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.817,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,73 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	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:58
Data Do Vencimento	26/08/2021
Valor Título	1.817,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235652
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	1.817,80
Linha Digitável	23793.68307 20000.020824 81000.044800 7 87240000181780
Protocolo	571C.2248.0102.0815.3617.5556

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 868,48	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000356 SÉRIE:1

	<b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b> Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP 01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 <b>No: 000000356</b> <b>Série: 1</b> Folha(s): 1 / 1	
			Chave de Acesso: 4221 0704 8185 2800 0204 5500 1000 0003 5610 0067 7763
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 342210136045835 2021-07-26T11:53:19-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	--	---------------------------------	------------------------------	----------------------------


DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	26/07/2021
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	23/08/2021	868,48									

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
868,48	147,64	0,00	0,00	827,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	41,36	868,48

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2	VOLUME	GOJO/PURELL		15,000	14,400	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>															
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	ALÍQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 390668 (16) V: 30/11/23 Trib aprox R\$: 79,49 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	16	51,6952	827,12	0,00	868,48	147,64	41,36	0,00	17%	5%

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 527 OC 630 22	<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 29/07/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto: <b>atielli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------



Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau** **34191.09008 01991.241686 71040.810005 9 87210000086848**

Beneficiário <b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b>		Data Vencimento <b>23/08/2021</b>	Valor do Documento <b>868,48</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>1687/10408-1</b>	Nosso Número <b>109/00019912-4</b>		
Nome do Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b>			Nro do Documento <b>356-1</b>	
Endereço <b>R 700, 659</b>			Bairro <b>VARZEA</b>	
Município <b>ITAPEMA</b>			UF <b>SC</b>	CEP <b>88220000</b>
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 01991.241686 71040.810005 9 87210000086848**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Data Vencimento <b>23/08/2021</b>		
Beneficiário <b>MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO</b>		CNPJ: <b>04.818.528/0002-04</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>1687/10408-1</b>		
Data do Documento <b>26/07/2021</b>	Nº Documento <b>356-1</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>A</b>	Data Process <b>26/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00019912-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>868,48</b>
					(-) 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 02/08/2021 15:03:59  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 868,48  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235656  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 868,48  
Linha Digitável 34191.09008 01991.241686 71040.810005 9 87210000086848  
Protocolo 565A.2544.0102.0815.3617.5F5A

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



**ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**  
 Endereço: Rua São João Batista, 65  
 Bairro: Agronomica  
 Cidade: FLORIANOPOLIS SC  
 CEP: 88025-230  
 Fone/Fax: (48)33330505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  1 - SAIDA   
 Nº 27.983  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0700 6126 8600 0171 5500 1000 0279 8310 0069 5967  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ: Autenticar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 34221013773879 28/07/21 10:00  
 CNPJ  
 00.612.686/0001-71

**ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**  
 Endereço: Rua São João Batista, 65  
 Bairro: Agronomica  
 Cidade: FLORIANOPOLIS SC  
 CEP: 88025-230  
 Fone/Fax: (48)33330505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  1 - SAIDA   
 Nº 27.983  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0700 6126 8600 0171 5500 1000 0279 8310 0069 5967  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ: Autenticar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 34221013773879 28/07/21 10:00  
 CNPJ  
 00.612.686/0001-71

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 REIDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

ENDEREÇO  
 RUA 700 659  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

FONE/FAX  
 (47) 3562-0226

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CNPJ  
 86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO  
 VARZEA

CEP  
 88220000

DATA DA EMISSÃO  
 28/07/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 28/07/2021

HORA DA SAÍDA  
 09:45

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
27983/1	27/08/21	1.200,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.200,00	VALOR DO ICMS		204,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				1.200,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.200,00		OUTRAS DESPESAS-ACESSÓRIAS		0,00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS

ENDEREÇO  
 0 0

QUANTIDADE  
 1,00

ESPECIE  
 MARCA

PREÇO UNITÁRIO  
 1,200

VALOR TOTAL  
 1.200,00

FEIJE POR CONTA  
 0-EMITENTE

MUNICÍPIO  
 FLORIANOPOLIS / SC

CODIGO ANTI  
 PLACA DO VEIC.

U.F.  
 SC

CNPJ/C.P.F.  
 34.028.316/0007-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

PESO BRUTO  
 0,00

PESO LÍQUIDO  
 0,00

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS	VALOR ICMS	ICMS	VALOR ICMS	ICMS	VALOR ICMS
12861	PAPEL TERCIO PARA TC10 - 110MM DE LARGURA - 01 ROLO Lote 1 N15, Lote 20200615 N1, Lote 20200801 N1	20,00	Un	60,0000	1.200,00	0,00	0,00	204,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO  
 em 28/07/21  
 Recebido por: *[Assinatura]*  
 Cargo: Farmacêutica  
 Assinatura: SRF/SC 12078

RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos (R\$): 0,00 (0,00%) | Fone: IBPT | Pedido: 23042 | OC: 67891 | Int. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC -  
 CEP: 88220000

RESERVA DO FISCO

NF-e  
 Nº 27.983  
 SÉRIE 1

FOLHAS  
 Nº 097

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>27/08/2021</b>		
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9		
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71		
Data do Documento 28/07/2021	Número do Documento 27983/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 28/07/2021	Nosso Número 29098160000008435		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.200,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 27/08/2021					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora/Multa/Juros		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53		
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000008435		
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		00190.00009 02909.816007 00008.435174 6 87250000120000			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>27/08/2021</b>		
Beneficiário ILHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI1 - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9		
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71		
Data do Documento 28/07/2021	Número do Documento 27983/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 28/07/2021	Nosso Número 29098160000008435		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.200,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 27/08/2021					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora/Multa/Juros		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53		
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000008435		
					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 ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT  
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:00  
Data Do Vencimento 27/08/2021  
Valor Título 1.200,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235663  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.200,00  
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00008.435174 6 87250000120000  
Protocolo 5703.4010.0102.0815.3618.0560

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 receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 125106 Série 1



**STOCK MED**  
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 08.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670  
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 1  
2-Entrada

No. 125106  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1251.0610.0546.3171

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**

Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 06.106.005/0001-80

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 28/07/2021

Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: 47 33087074 UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

125106-A										
27/08/2021										
3.743,74										

**DADOS DO PEDIDO** Número: 288600 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**TULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	3.743,74	Valor do ICMS	207,77	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.743,74
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	1.228,06	Valor Total da Nota	3.743,74

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veiculo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: **RUA 28 DE SETEMBRO** 2160 Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 22 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 80,000 Peso Líquido (Kg): 80,000 Cubagem Total: 0,080

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX/20 ERS NATHY Lote: 03/21 18/03/2026 Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 422 Reg. MS: 18140000001 Cod.EAN13: 7898136150057 Trib. Aprox.R\$: 13,42 Federal e 17,47 Estadual Fonte:IBPT	52030000	000	6108	RL	10	9,98000	99,80	99,80	11,98	0,00	0	12,00
8121	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M PCT/12 CXE/240 POLARFIX EUROPA Lote: 49298 08/06/2026 Fabr.: 08/06/2021 Cod.Fabr.: F08381 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920196 Trib. Aprox.R\$: 23,60 Federal e 30,70 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	RL	204	0,86000	175,44	175,44	21,05	0,00	0	12,00
05	CATETER INTRAV 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA051C 31/03/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0,85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
65	CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA0441 31/12/2025 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox.R\$: 41,25 Federal e 46,73 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	300	0,89000	267,00	267,00	10,68	0,00	0	4,00
7811	EQUIPO MACRO COMPL LS PCT/25 CXE/400 MEDIX POLIBAG Lote: 210105 05/01/2026 Fabr.: 05/01/2021 Cod.Fabr.: 00626-6 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652371790	90189010	100	6108	UN	400	0,95500	382,00	382,00	15,28	0,00	0	4,00

68185

**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\$ 516,46  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 63, 65, 7811, 93065, 8490, 8495, 8497, 92245.

**CERTIFICADO** que o  SERVIÇO Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 29/07/21 e  PRESTADO

c/cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[Assinatura]*  
Cargo: *[Assinatura]*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto: \_\_\_\_\_

FOLHAS Nº 100

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
93085	Trib. Aprox R\$: 59,02 Federal e 66,85 Estadual Fonte:IBPT EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LL PCT/50 RMDESC Lote: 2021013008 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 1251 Reg. MS: 80263400085 Cod.EAN13: 7898932116837 Trib. Aprox R\$: 63,90 Federal e 72,45 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	600	0,69000	414,00	414,00	16,56	0,00	0	4,00
3085	Lote: 1290991 05/02/2023 Fabr.: 06/02/2021 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 69,53 Federal e 78,75 Estadual Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	20	22,50000	450,00	450,00	54,00	0,00	0	12,00
8490	Lote: 1435 31/05/2026 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 62537 PY Reg. MS: 80026180030 Cod.EAN13: 27898259490201 n05 Trib. Aprox R\$: 29,82 Federal e 33,78 Estadual Fonte:IBPT	90183111	100	6108	UN	1.000	0,19300	193,00	193,00	7,72	0,00	0	4,00
8495	Lote: 1517 30/06/2026 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 2254 PY Reg. MS: 8026180029 Cod.EAN13: 7898259490504 n05 Trib. Aprox R\$: 59,91 Federal e 79,19 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	2.500	0,18100	452,50	452,50	18,10	0,00	0	4,00
8497	Lote: 1537 30/06/2026 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 96 PY Reg. MS: 8026180029 Cod.EAN13: 27898259490706 n05 Trib. Aprox R\$: 143,69 Federal e 162,75 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	3.000	0,31000	930,00	930,00	37,20	0,00	0	4,00
92245	Lote: STVUAA003C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 720301 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox R\$: 6,18 Federal e 7,00 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00



Beneficiário  
**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**  
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS  
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 27/08/2021	Valor do Documento 3.743,74
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 28/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/214259-8		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 125106-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 14259.801562 05586.661000 4 87250000374374**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 27/08/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 28/07/2021	No. do Documento 125106-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/07/2021	Nosso Número 21/214259-8
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.743,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 9,73 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DE 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 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:02  
Data Do Vencimento 27/08/2021  
Valor Título 3.743,74  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235675  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 3.743,74  
Linha Digitável 74891.12123 14259.801562 05586.661000 4 87250000374374  
Protocolo 5805.2758.0102.0815.3618.1A05

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: 29/07/2021 Dest/Remo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 333,34

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.070.911**  
**Série 001**

**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 1

**Nº 000.070.911**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0709 1110 0317 9575**

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  
**342210139241308 29/07/2021 17:45:52**

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 29/07/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 29/07/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:44:00

**FATURA**

OS DA FATURA Número: 070911 - Valor Original: R\$ 333,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 333,34

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 27/08/2021  
Valor : R\$ 333,34

**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	82,20 (21,92 %)	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,66	0,00	0,00	333,34

**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

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	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	375,00	41,66	333,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/08/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Eliziana F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Vista Secretária: [Assinatura]

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 82,20 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. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 104**

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/212535-2</b>		<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 <b>27/08/2021</b>	Número do Documento <b>070911/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>333,34</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>29/07/2021</b>

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>27/08/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>29/07/2021</b>	Número do Documento <b>070911/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>29/07/2021</b>	Nosso Número <b>21/212535-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>333,34</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

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 12535.226067 02001.691076 3 87250000033334

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>27/08/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>29/07/2021</b>	Número do Documento <b>070911/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>29/07/2021</b>	Nosso Número <b>21/212535-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>333,34</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:04  
Data Do Vencimento 27/08/2021  
Valor Título 333,34  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235690  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 333,34  
Linha Digitável 74891.12123 12535.226067 02001.691076 3 87250000033334  
Protocolo 5644.6314.0102.0815.3618.2E10

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\$ 258,65		NF-e Nº. 2581259
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO			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 **1**

Nº. 2581259  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5812 5911 9415 3210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDE 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) 342210138502741 29/07/2021 03:54:44
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
LOGRADOURO R: 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/07/2021
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	HORA DE SAÍDA 03:50
		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Nº	Venc.	VL.
1	19/08/21	258,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 258,65	VALOR DO ICMS 33,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 258,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 258,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MLM4H46	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 20,50	PESO LIQUIDO 20,50

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
63616	C AV PEITO S/O MISTER FRANGO PCT 18 KG	02071400	020	5102	KG	18,00	11,69	210,42	0,00	210,42	25,25	0,00	12,00	0,00
4541	LING PAIO FRICASA 2.5KG	16010000	000	5102	KG	2,50	19,29	48,23	0,00	48,23	8,20	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO de o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 15.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64023883 / CARREGAMENTO: 131630 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSAÇÃO: 33745782 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA OC 58.013  
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 15.32  
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 107



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 0871170-4		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0871170-4	
VALOR DO DOCUMENTO 258,65		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 258,65		Nº DO DOCUMENTO 2581259-1	
VENCIMENTO 19/08/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 19/08/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000082 71170.401013 5 87170000025865					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 19/08/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 29/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2581259-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/07/2021	NOSSO NÚMERO 0871170-4		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 258,65		
INSTRUÇÕES <b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,78 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> 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 R: 700 VARZEA		ITAPEMA		SC		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 106

### 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	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:06
Data Do Vencimento	19/08/2021
Valor Título	258,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235700
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	258,65
Linha Digitável	03399.60528 29000.000082 71170.401013 5 87170000025865
Protocolo	5642.0104.0102.0815.3618.4213

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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 225,4

NF-e  
Nº. 3265762  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitante  
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470)-18370-  
BELCHIOR CENTRAL - GASPARG - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400  
Fax:  
E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 3265762  
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 2657 6211 4921 3339

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210138499993

29/07/2021 03:31:57

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

29/07/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/07/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47-99738-9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:31

FATURA

Nº

1

Venc.

03/08/21

VL

225,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DE ICMS

225,40

VALOR DO ICMS

38,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

225,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPÍ

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

225,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

MUNICIPIO

GASPARG

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00

PESO LÍQUIDO

10,00

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
101270	SUI COSTELA DEF PORC PCT2,5KG CX7,5KGP/A PCT 2,5 KG FRICASA	02101900	000	5102	KG	10	22,54	225,40	225,40	38,32	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto de [Assinatura] CRN 10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARCA: 253684  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA A CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PED DO TRANSACAO: 10008333  
COND.FAT.: 001 - 5 DIAS RCA : 1130 ASS VENDAS-COZ JOI CE 47 99712-2880 COORD:41 99729-4777  
/ O/S ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO I ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 68.014 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI  
DI SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CNB/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY I NTERNATONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 27,05  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19. 111. N ALIQ O MS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 110

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores



CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003566770	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 03/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 03265762 1	VALOR DO DOCUMENTO 225,40		
Recbi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :233694    RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3265762-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700    659    86.324.860/0009-53

ITAPEMA    SC    CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



## BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 Cep.: 89117540    GASPARGASPAR    SC		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 03/08/2021
JORNAMENTO 29/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03265762 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/07/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003566770
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 225,40
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,32 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		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 | 00190.00009-02679.292009-03566.770172-1-87010000022540

DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 03/08/2021
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 Cep.: 89117540    GASPARGASPAR    SC		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 29/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03265762 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/07/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003566770
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 225,40
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,32 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		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
**Nº III**

**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 02/08/2021 15:04:07  
Data Do Vencimento 03/08/2021  
Valor Título 225,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235711  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 225,40  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03566.770172 1 87010000022540  
Protocolo 5640.4450.0102.0815.3618.4C2A

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

**FATURA DE LOCAÇÃO**  
**001221**



**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 <b>Associacao da Redeh de Beneficencia Crista</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DE EMISSÃO <b>30/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>Rua 700      659</b>		BAIRRO <b>Varzea</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	FONE/FAX <b>(047) 5620-226</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
CONTATO			

**FATURA(S)**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.221 / 1	30/08/2021	17.885,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALORTOTAL
LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.562,500	3,9200	17.885,00

CÓDIGO DA CHAVE <b>0363.06272575001030.001221.001788500.2</b>	DESCONTOS <b>0,00</b>	ACRÉSCIMOS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA FATURA <b>17.885,00</b>
--	--------------------------	---------------------------	---

VALOR POR EXTENSO  
**DEZESSETE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS \*\*\*\*\***

**DADOS ADICIONAIS**

ID(s): 165625. REFERENTE COMPETÊNCIA 07/2021.

Base de Cálculo PIS: R\$ 17885,00 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 295,10.  
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 17885,00 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1359,26.  
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.  
 Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 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 30/08/2021
					Nosso Número 09/21000016115-P
					(=) Valor do Documento em R\$ 17.885,00
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.			Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4		(+) Mora / Multa
Data de Emissão 30/07/2021	Número do Documento 1221FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/07/2021	(+) Outros Acréscimos
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Cobrado

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 5,96  
 Multa por atraso R\$ 357,70

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTES TÍTULOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

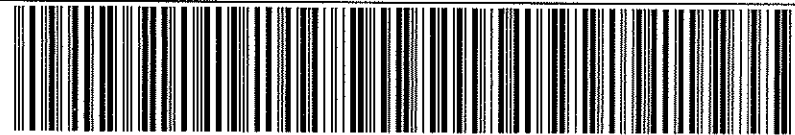
Autenticação Mecânica

( Corte aqui )

**Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001616 15003.837208 6 87280001788500**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 30/08/2021
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 30/07/2021					Nosso Número 09/21000016115-P
Número do Documento 1221FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/07/2021		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 17.885,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
Juros por dia de atraso R\$ 5,96 Multa por atraso R\$ 357,70					(-) Outras Deduções
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(+) Mora / multa
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTES TÍTULOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado Associacao da Redeh de Beneficencia Cris CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
 Rua 700 659  
 Varzea 88220-000 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 LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A  
CPF/CNPJ 06.272.575/0001-40  
Banco BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:09  
Data Do Vencimento 30/08/2021  
Valor Título 17.885,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235732  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 17.885,00  
Linha Digitável 23793.49109 92100.001616 15003.837208 6 87280001788500  
Protocolo 5D47.0834.0102.0815.3618.602E

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 HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 22/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 42,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010864  
 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 000010864 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0108 6410 3257 0207

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

NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210134167554 22/07/2021 14:47:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 255323662 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA** 86.324.860/0009-53 22/07/2021

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
**RUA 700, 659 TERREO** VARZEA 88220-000 22/07/2021

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
**ITAPEMA** SC 14:50:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	10864	42,50	0,00	42,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2021	42,50									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	42,50
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
				42,50

**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 ESPECIE 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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
269	SACO PLASTICO 15X25X05 1 KG	39232190	0102	5102	PCT	1,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1488	SACO PLASTICO ZIP 05 10X14,3 C/100	39232190	0102	5102	PCT	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *Katieli*

Cargo: *Farmacêutica*

Assinatura: *[assinatura]*

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\$: 7,33 Federal e 7,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 116

Centrodta Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 157,40		NF-e Nº 000010841 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000010841 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 4221 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0108 4111 1395 5236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342210130261572 16/07/2021 14:42:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
255323662		08.598.576/0001-04	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	16/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 700, 659 TERREO		VARZEA	88220-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA		SC	HORA DA SAÍDA
			14:44:00

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DOS DA FATURA		10841	157,40	0,00	157,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2021	157,40									

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	157,40			
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	157,40				

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
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	ALÍQUOTAS IPI
924	ESPONJA MULTIUSO SPON LIMPA C/10	68053090	0102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	RODO ESPUMA LIMPA AZULEJO	96039000	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	LUVA SILVER SLIM P 1 PAR	40151900	0102	5102	PCT	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	LUVA SILVER SLIM M 1 PAR	40151900	0102	5102	PCT	4,00	8,50	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
775	REFIL FIBRA LIMPEZA PESADA	96039000	0102	5102	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	REFIL FIBRA LIMPEZA GERAL E VIDRO BRANCO	96039000	0102	5102	PC	5,00	1,60	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
756	LIMPA VIDROS C/ GATILHO 1 LITRO POLWAX	34022000	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
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\$: 18,27 Federal e 26,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	

<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>16/07/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u>	
Carregado:	<u>Nutricionista</u>
Assinatura:	<u>CRN 10.5910</u>
Visto Secretário:	

FOLHAS  
Nº 117



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 13/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 22,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010824  
 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 000010824 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0108 2414 4668 0117

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  
 342210127266860 13/07/2021 11:01:05

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 13/07/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:03:00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 10824	22,00	0,00	22,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/07/2021	22,00									

**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	22,00
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
				22,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1124	GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN 18 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\$: 2,92 Federal e 3,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 116

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.601172 3 87040000022190				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205601	10864	06/08/2021	221,90	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b> R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				
CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				

Agência/Código do Beneficiário  
3164-0/108402-0

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.601172 3 87040000022190				
Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>				
Data de Vencimento 06/08/2021				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04</b>				
Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0				
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
22/07/2021	10864	DM	N	22/07/2021
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Nosso Número 00028745940000205601				
(=) Valor do Documento 221,90				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,75 A PARTIR DE 07/08/21				
(-) Desconto/Abatimento 0,00				
(+) Juros/Multa 0,00				
(=) Valor Cobrado 221,90				
notas 10864 10841 10824				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**  
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

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 02/08/2021 15:04:10  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 221,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235736  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 221,90  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.601172 3 87040000022190  
Protocolo 5640.3824.0102.0815.3619.0631

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\$ **165,80**

NF-e  
Nº. 2573529  
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 **1**  
Nº. 2573529  
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5735 2911 5217 3216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)  
342210133674152 22/07/2021 03:35:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/07/2021
LOGRADOURO R: 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 03:30	

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	12/08/21	165,80

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
165,80	19,90	0,00	0,00	165,80
VALOR 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				165,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		MLM4H46	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			1	20,00	20,00

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
8860	C AV SOBRECOPA LAR ENVELOPADA PCT 20XKG	02071400	020	5102	KG	20,00	8,29	165,80	0,00	165,80	19,90	0,00	12,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama T. Lima  
Cargo: Municionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64023671 / CARREGAMENTO: 131243 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSAÇÃO: 33716178 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA  
OC 67.697  
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 16.38  
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 121





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 0866777-2		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0866777-2	
VALOR DO DOCUMENTO 165,80	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 165,80	Nº DO DOCUMENTO 2573529-1		
VENCIMENTO 12/08/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2573529-1		VENCIMENTO 12/08/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000082 66777.201014 9 87100000016580					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.								VENCIMENTO 12/08/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 22/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2573529-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/07/2021		NOSSO NÚMERO 0866777-2			
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 165,80			
INSTRUÇÕES <b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,50 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> 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 R: 700 VARZEA		ITAPEMA		SC		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						CEP : 88220000			



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 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:13  
Data Do Vencimento 12/08/2021  
Valor Título 165,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235754  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 165,80  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 66777.201014 9 87100000016580  
Protocolo 563E.2104.0102.0815.3619.2435

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: 21/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 308,34

NF-e  
Nº 000.070.473  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO  
TIJUCAS LTDA**

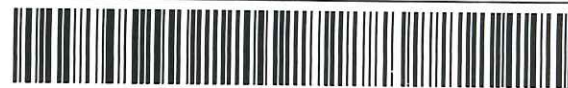
RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.070.473  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0704 7310 0601 3215

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

342210133525782 21/07/2021 18:00:53

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

21/07/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

21/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:00:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 070473 - Valor Original: R\$ 308,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 308,34

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 16/08/2021

Valor : R\$ 308,34

**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	82,20 (21,92 %)	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	66,66	0,00	0,00	308,34

**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		
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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	375,00	66,66	308,34	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**

Valor aprox. dos Tributos Federal: 82,20 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ 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



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2021 18:01:01

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/212256-6</b>		<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 <b>16/08/2021</b>	Número do Documento <b>070473/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>308,34</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>21/07/2021</b>	

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Nosso Número <b>21/212256-6</b>			
Data do Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>070473/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>21/07/2021</b>	
Uso do Banco <b>Carteira 1</b>		Espécie <b>R\$</b>		<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>308,34</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					

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 12256.626065 02001.691035 1 87140000030834

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Nosso Número <b>21/212256-6</b>			
Data do Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>070473/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>21/07/2021</b>	
Uso do Banco <b>Carteira 1</b>		Espécie <b>R\$</b>		<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>308,34</b> <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					

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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:13  
Data Do Vencimento 16/08/2021  
Valor Título 308,34  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235769  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 308,34  
Linha Digitável 74891.12123 12256.626065 02001.691035 1 87140000030834  
Protocolo 5644.040C.0102.0815.3619.2439

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, .  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.981  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0449 8110 0060 9484

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

342210131504773 - 19/07/2021 15:50:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

NSCRICAO ESTADUAL

257427953

INSCRICAO 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

19/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRICAO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 16/08/2021  
 Valor R\$ 295,74

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
172,51	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,74
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	20,70	0,00	295,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,600

PESO LÍQUIDO

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
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Numero da Ordem do Pedido 67492 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	18,6000	15,90000	295,74	0,00	172,51	20,70		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama P. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]  
 CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 67492 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC |  
 Alíquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996  
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 20,70

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 127

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00767.990153 45790.070002 1 87140000029574**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007679-9</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	
						Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do Documento <b>19/07/2021</b>		Número do Documento <b>000044981</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>19/07/2021</b>	Valor do Documento <b>295,74</b>	
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00767.990153 45790.070002 1 87140000029574**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>						CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>	
						Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>19/07/2021</b>		Nº do documento <b>000044981</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007679-9</b>
Uso do banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>295,74</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boieto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 5,91 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,10 - 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: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000 ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	
Sacador/avalista		CNPJ:	
Código de Baixa:			

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 128

## 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	02/08/2021 15:04:16
Data Do Vencimento	16/08/2021
Valor Título	295,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235792
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	295,74
Linha Digitável	34191.09008 00767.990153 45790.070002 1 87140000029574
Protocolo	5643.370C.0102.0815.3619.4255

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





ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA  
 RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN  
 ÁREA INDUSTRIAL  
 SÃO JOSÉ  
 CEP: 88104-810  
 TEL.: (48) 2106-5000

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2268905

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0783 0173 5000 0198 5590 1002 2689 0516 0806 0636

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 / CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210130850862 18/07/2021 21:14:13-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

18/07/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

HORA DE SAÍDA

21:11:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2021	816,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
804,79	127,03	0,00	0,00	816,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				816,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INACIO JOAO DA SILVA 04480947973	0 - Remetente				38.407.357/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA EVADIO PAULO BROERING SN	PALHOÇA	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105	S			160,189	93,674

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
41680	ACHOCOLATADO EM PO ADORALLE 700G SCH	18069000	000	5102	UN1	2.0000	5,9900	11,98	11,98	2,04		17,00	0,00
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	37,0000	74,00	74,00	8,88		12,00	0,00
170	AZEITONA VDE INT VALE FERTIL 120G S/CAROCO SCH	20057000	500	5102	UN1	12.0000	3,6267	43,52	43,52	7,40		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	4.0000	13,9900	55,96	55,96	9,51		17,00	0,00
41745	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G MANTEIGA	19053100	000	5102	CX20	1.0000	62,0000	62,00	62,00	10,54		17,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G-CIDREIRA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
863	CHA PRENDA 15G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,8000	28,00	28,00	4,76		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500G	21039021	200	5102	UN1	3.0000	19,9900	59,97	59,97	10,19		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	000	5102	UN1	2.0000	6,9900	13,98	13,98	2,38		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANUBA 200G TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	61,8300	61,83	61,83	10,51		17,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	1.0000	26,9600	26,96	26,96	1,89		12,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	5.0000	5,7360	28,68	28,68	4,88		17,00	0,00
40146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	UN1	6.0000	7,2000	43,20	43,20	7,34		17,00	0,00
24797	MAIONESE ARISCO 500GR PT	21039011	500	5102	UN1	4.0000	3,8625	15,45	15,45	2,63		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	UN1	8.0000	10,2500	82,00	82,00	9,84		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	46,8000	46,80	46,80	7,96		17,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		160,189	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 234741 - NroPedido: 2419277 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 248,94(30.51%) - ( VOLUME: 21+12+3+4+65 = 105 ) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 19/07/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Contabilista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]



CEP: 88104-810  
TEL.: (48) 2106-5000

Nº 2268905  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2

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

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210130850862 18/07/2021 21:14:13-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,9900	12,99	12,99	1,56		12,00	0,00
41516	SAL FINO SOSAL REFINADO 1 KG	25010020	000	5102	UN1	10.0000	1,1000	11,00	11,00	1,32		12,00	0,00

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	15/08/2021	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
Cedente									
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98									
Data do Documento	18/07/2021	Num. do Documento	2268905/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	18/07/2021
Uso do Banco		Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(=) Valor do Documento	109/00198237-3
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Desconto/Abatimento	816,02
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,90								(-) Outras Deduções	
Título: 2268905 / 1								(+) Mora/Multa	
Documento: 2268905								(+) Outros Acréscimos	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								(=) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 234741 "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			

Autenticação Mecânica

ITAU

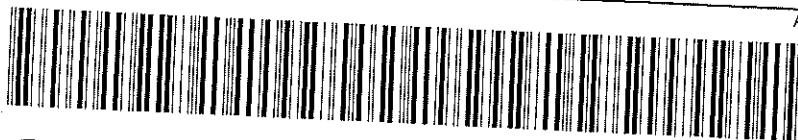
341-7

34191.09008 19823.731575 02824.810002 7 87130000081602

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	15/08/2021	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
Cedente									
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98									
Data do Documento	18/07/2021	Num. do Documento	2268905/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	18/07/2021
Uso do Banco		Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(=) Valor do Documento	109/00198237-3
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Desconto/Abatimento	816,02
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,90								(-) Outras Deduções	
Título: 2268905 / 1								(+) Mora/Multa	
Documento: 2268905								(+) Outros Acréscimos	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								(=) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 234741 "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			

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 02/08/2021 15:04:17  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 816,02  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235805  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 816,02  
Linha Digitável 34191.09008 19823.731575 02824.810002 7 87130000081602  
Protocolo 5658.2500.0102.0815.3619.4C5E

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 EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 792,54	NF-e Nº.1610611 SÉRIE 4 16/07/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

Identificação do emitente  
**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.1610611 FL 1 / 1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0704 3103 6400 0129 5500 4001 6106 1116 4589 0717

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  
 342210130588058 16/07/2021 23:57:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

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

NOME / RAZÃO  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO  
 RUA 700 659

MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
 VARZEA

FONE / FAX  
 4732685986

UF  
 SC

CNPJ / CPF  
 86.324.860/0009-53

CEP  
 89220-000

DATA EMISSÃO  
 16/07/2021

DT ENTRADA/SAÍDA

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1610611/001	06/08/2021	792,54						

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
792,54	134,73	0,00	0,00	791,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,64
				VALOR TOTAL DA NOTA
				792,54

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
 QIK9215

UF  
 SC

CNPJ  
 75.311.209/0002-56

ENDEREÇO  
 ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420

MUNICÍPIO  
 ITAJAI

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 258842245

QUANTIDADE  
 14,00

ESPECIE

MARCA  
 EMBRAST

NÚMERO

PESO BRUTO  
 22,676

PESO LÍQUIDO  
 22,676

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	ALÍQUOTA IPI
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 014 VAL 10/12/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	115,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00
27426	COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6)	39241000	000	5102	UN	20,00	3,40	68,00	68,00	11,56	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
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 028 VA L 03/05/2025	39262000	100	5102	UN	4,00	3,20	12,80	13,44	2,28	0,64	17,00	5,00
24655	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 180ML C/100 (BPT-180 T R PP)	39241000	000	5102	UN	50,00	4,85	242,50	242,50	41,23	0,00	17,00	0,00
26728	TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/1 04)	39235000	000	5102	FD	4,00	18,00	72,00	72,00	12,24	0,00	17,00	0,00
26726	FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	4,00	21,90	87,60	87,60	14,89	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 DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 13500000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.6667 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 67684 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,594

RESERVADO AO FISCO

Assinatura:  
 Cargo:  
 Servidor/Recebedor:  
 cre. art. 63 da Lei 4.320/64

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em

CERTIFICO que o MATERIAL  e o SERVIÇO

Viso Secretário:

2021 07 16



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					Vencimento <b>06/08/2021</b>
Beneficiário <b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					Agência/Código Cedente <b>1672 /5919886</b>
Data do documento: <b>16/07/2021</b>	No. Do documento <b>1610611/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/07/2021</b>	Nosso Número <b>1672 000000577254-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>792,54</b>
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1610611</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,64 AO DIA</b>  <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) 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 77254.001017 7 87040000079254

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					Vencimento <b>06/08/2021</b>
Beneficiário <b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					Agência/Código Cedente <b>1672 /5919886</b>
Data do documento: <b>16/07/2021</b>	No. Do documento <b>1610611/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/07/2021</b>	Nosso Número <b>1672 000000577254-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>792,54</b>
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1610611</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,64 AO DIA</b>  <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) 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 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:18  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 792,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235809  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 792,54  
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 77254.001017 7 87040000079254  
Protocolo 5657.2B24.0102.0815.3619.5662

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GLOBAL</b> HIGIENE & LIMPEZA <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA -</b> <b>GLOBAL ATACADO</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC 47 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.003.044 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0030 4410 0110 1269 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210133493594 21/07/2021 17:29:49</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260.739.278</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>38.402.407/0001-18</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3308-7074</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>00:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 3044/001 18/08/2021 1.245,45	3044/002 01/09/2021 1.245,45
---	------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.490,90</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>521,50</b>	
										TOTAL DA NOTA <b>2.490,90</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SHARLAN EDUARDO PAGELKOPF</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>28.929.003/0001-23</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00004</b>	PESO BRUTO <b>32,550</b>	PESO LÍQUIDO <b>32,550</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250171	BALDE 15LT C/ALCA AM BRALIMPIA Cód. Barras: 7899718308934	39269090	0102	5102	UN	2	72,70	145,40	0,00	0,00		30,82
250157	BALDE 15LT C/ALCA AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319325968	39269090	0102	5102	UN	4	72,70	290,80	0,00	0,00		61,65
250149	BALDE 15LT C/ALCA VM BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319321885	39269090	0102	5102	UN	4	72,70	290,80	0,00	0,00		61,65
250158	BALDE 4LT C/ALCA VD BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319325258	39269090	0102	5102	UN	4	26,18	104,72	0,00	0,00		22,20
250100	CABO ALUMÍNIO 1,4MT 24MM LISO BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319321073	96039000	0102	5102	UN	7	24,70	172,90	0,00	0,00		36,65
151092	CESTO FUNCIONAL VERDE BRALIMPIA Cód. Barras: 17899718318206	39229000	0102	5102	UN	4	32,80	131,20	0,00	0,00		21,25
500023	DISCO 410MM LIMPADOR VERDE SCOTCH-BRITE Cód. Barras: 7891040109159	68053090	0102	5102	UN	4	28,00	112,00	0,00	0,00		23,74
500024	DISCO 410MM REMOVEDOR PRETO SCOTCH-BRITE Cód. Barras: 7891040109081	68053090	0102	5102	UN	4	30,45	121,80	0,00	0,00		25,82
400001	ESPONJA SANIT ROSA 75/110 SCOTH BRITE Cód. Barras: 7891040210107	68053090	0102	5102	UN	16	1,98	31,68	0,00	0,00		6,72
110044	LUVA GRANDE SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106165	40151900	0500	5405	UN	14	5,90	82,60	0,00	0,00		17,51
110043	LUVA MEDIA SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106158	40151900	0500	5405	UN	20	5,90	118,00	0,00	0,00		25,02
110042	LUVA PEQUENA SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106141	40151900	0500	5405	UN	20	5,90	118,00	0,00	0,00		25,02
250001	PLACA SINALIZADORA PISO MOLHADO BRALIMPIA	39269090	0102	5102	UN	1	286,50	286,50	0,00	0,00		60,74

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA NSU: 0000003044 Geracao do NSU:21/07/21 17:29 Trib aprox R\$: 104.62 Federal, 416.91 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ	Reservado ao Fisco <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em: <b>21/07/21</b> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  <b>Katelli R. Miscula</b> Farmacêutica CRF/SC 20276
--	---

FOLHAS  
 Nº 137



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GLOBAL**  
HIGIENE & LIMPEZA**GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA -  
GLOBAL ATACADO**R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH  
89032-150 BLUMENAU - SC  
47 3329-1098**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.003.044**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO

4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0030 4410 0110 1269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210133493594 21/07/2021 17:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260.739.278

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.402.407/0001-18

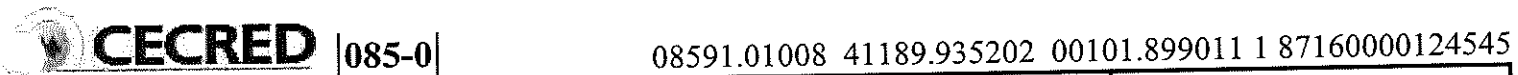
## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250070	Cód. Barras: 17898319320458 REFIL MICROLAV C/ VELCRO AM/AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319326491	96039000	0102	5102	UN	10	24,20	242,00	0,00	0,00		51,30
230010	RODO TWISTER 45CM S/CABO BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319322889	96039000	0102	5102	UN	4	46,00	184,00	0,00	0,00		39,01
250088	SUPORTE PARA FIBRAS EURO AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319323039	96039000	0102	5102	UN	3	19,50	58,50	0,00	0,00		12,40

FOLHAS  
Nº 38

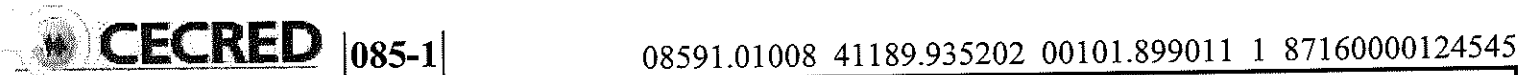
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>		Vencimento <b>18/08/2021</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000030441</b>		Nosso Número <b>11899352000101899</b>	
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>	(-) Desconto	
Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'		(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado	
<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)	

Corte Aqui



Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>18/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>000030441</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101899</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$37,36 e Juros de R\$2,48 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86324860000953 Recibo do Pagador	

Corte Aqui



Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>18/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>000030441</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101899</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$37,36 e Juros de R\$2,48 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 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 GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:19  
Data Do Vencimento 18/08/2021  
Valor Título 1.245,45  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235820  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.245,45  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00101.899011 1 87160000124545  
Protocolo 5705.3748.0102.0815.3619.612F

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GLOBAL</b> HIGIENE & LIMPEZA <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA - GLOBAL ATACADO</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC 47 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.003.044 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0030 4410 0110 1269 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210133493594 21/07/2021 17:29:49</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260.739.278</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ 38.402.407/0001-18</b>

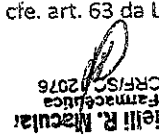
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	<b>21/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>47 3308-7074</b>	HORA DA SAÍDA <b>00:00</b>

FATURA / DUPLICATA	<b>3044/001 18/08/2021 1.245,45</b>	<b>3044/002 01/09/2021 1.245,45</b>
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.490,90</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>521,50</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.490,90</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SHARLAN EDUARDO PAGELKOPF</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ <b>28.929.003/0001-23</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00004</b>	PESO BRUTO <b>32,550</b>	PESO LÍQUIDO <b>32,550</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250171	BALDE 15LT C/ALCA AM BRALIMPIA Cód. Barras: 7899718308934	39269090	0102	5102	UN	2	72,70	145,40	0,00	0,00		30,82
250157	BALDE 15LT C/ALCA AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319325968	39269090	0102	5102	UN	4	72,70	290,80	0,00	6,00		61,65
250149	BALDE 15LT C/ALCA VM BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319321885	39269090	0102	5102	UN	4	72,70	290,80	0,00	0,00		61,65
250158	BALDE 4LT C/ALCA VD BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319325258	39269090	0102	5102	UN	4	26,18	104,72	0,00	0,00		22,20
250100	CABO ALUMÍNIO 1,4MT 24MM LISO BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319321073	96039000	0102	5102	UN	7	24,70	172,90	0,00	0,00		36,65
151092	CESTO FUNCIONAL VERDE BRALIMPIA Cód. Barras: 17899718318206	39229000	0102	5102	UN	4	32,80	131,20	0,00	0,00		21,25
500023	DISCO 410MM LIMPADOR VERDE SCOTCH-BRITE Cód. Barras: 7891040109159	68053090	0102	5102	UN	4	28,00	112,00	0,00	0,00		23,74
500024	DISCO 410MM REMOVEDOR PRETO SCOTCH-BRITE Cód. Barras: 7891040109081	68053090	0102	5102	UN	4	30,45	121,80	0,00	0,00		25,82
400001	ESPONJA SANIT ROSA 75/110 SCOTCH BRITE Cód. Barras: 7891040210107	68053090	0102	5102	UN	16	1,98	31,68	0,00	0,00		6,72
110044	LUVA GRANDE SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106165	40151900	0500	5405	UN	14	5,90	82,60	0,00	0,00		17,51
110043	LUVA MEDIA SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106158	40151900	0500	5405	UN	20	5,90	118,00	0,00	0,00		25,02
110042	LUVA PEQUENA SANRO SOFT FORRADA VD Cód. Barras: 7896243106141	40151900	0500	5405	UN	20	5,90	118,00	0,00	0,00		25,02
250001	PLACA SINALIZADORA PISO MOLHADO BRALIMPIA	39269090	0102	5102	UN	1	286,50	286,50	0,00	0,00		60,74

DADOS ADICIONAIS		Constante deste documento foi	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA NSU: 0000003044 Geracao do NSU:21/07/21 17:29 Trib aprox R\$: 104.62 Federal, 416.91 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ		RESERVADO O FISCO <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <b>21/07/21</b> <input type="checkbox"/> PRESTADO cte. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  Katielli R. Maciel Farmacêutica CRF/SC 12076	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GLOBAL**  
HIGIENE & LIMPEZA**GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA -  
GLOBAL ATACADO**R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH  
89032-150 BLUMENAU - SC  
47 3329-1098**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0030 4410 0110 1269

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.003.044  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210133493594 21/07/2021 17:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260.739.278

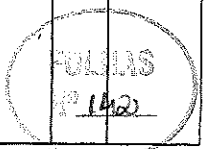
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.402.407/0001-18

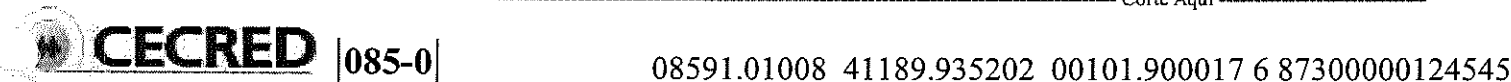
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 17898319320458											
250070	REFIL MICROLAV C/ VELCRO AM/AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 7898319326491	96039000	0102	5102	UN	10	24,20	242,00	0,00	0,00		51,30
230010	RODO TWISTER 45CM S/CABO BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319322889	96039000	0102	5102	UN	4	46,00	184,00	0,00	0,00		39,01
250088	SUPORTE PARA FIBRAS EURO AZ BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319323039	96039000	0102	5102	UN	3	19,50	58,50	0,00	0,00		12,40



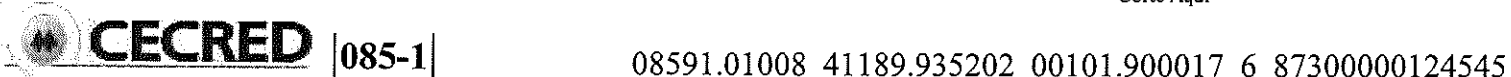
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>		Vencimento <b>01/09/2021</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000030442</b>		Nosso Número <b>11899352000101900</b>	
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>	(-) Desconto	
Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'</b>		(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado	
<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)	

Corte Aqui



Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'</b>				Vencimento <b>01/09/2021</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>000030442</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101900</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$37,36 e Juros de R\$2,48 ao Dia Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista				CNPJ: 86324860000953 <b>Recibo do Pagador</b>	

Corte Aqui



Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'</b>				Vencimento <b>01/09/2021</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>21/07/2021</b>	Número do Documento <b>000030442</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101900</b>
Uso do Banco	Carteira <b>I</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.245,45</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$37,36 e Juros de R\$2,48 ao Dia Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista				CNPJ: 86.324.860/0009-53 <b>Ficha de Compensação</b>	

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

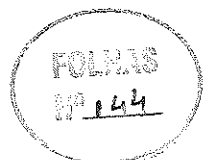
Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:20  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 1.245,45  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235834  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.245,45  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00101.900017 6 87300000124545  
Protocolo 5705.383C.0102.0815.361A.0737

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





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.007.722  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4221 0714 1420 4100 0127 5500 1000 0077 2214 6834 1133  
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 ESTADUAL DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256493812**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: **14.142.041/0001-27**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210135241864 - 23/07/2021 17:15:10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**  
DATA DA EMISSÃO: **23/07/2021**  
ENDEREÇO: **RUA 700, 659**  
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**  
CEP: **88220-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **23/07/2021**  
MUNICÍPIO: **ITAPEMA**  
UF: **SC**  
FONE / FAX: **4735620226**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:15:09**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **20/08/2021**  
Valor **R\$ 410,50**

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	410,50
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	139,24	0,00	410,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: **(0) Emitente**  
Código ANTT:  
Placa do Veículo:  
UF:  
CNPJ / CPF:  
Endereço:  
Município:  
UF:  
Inscrição Estadual:  
Quantidade:  
Espécie:  
Marca:  
Numeração:  
Peso Bruto:  
Peso Líquido:

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
10969-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE VERMELHO 30L 59X62 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	10,0000	41,0500	410,50	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 20/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **RESERVADO**  
Cargo:  
Assinatura: **Katelli 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\$: 69.46 Federal e 69.79 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 11AEAD.  
OC 66494 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br



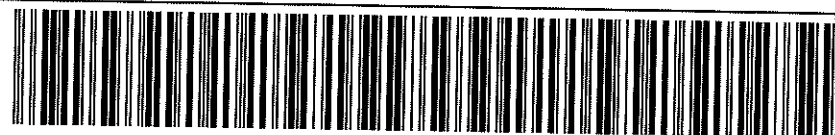
**756-0****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>20/08/2021</b>
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 23/07/2021	Número do Documento 7722/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/07/2021	Nosso Número 0007285-6
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>410,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2021 Cobrar multa de R\$ 8,21 para pagamento a partir de 21/08/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) 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 00728.560012 6 87180000041050

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>20/08/2021</b>
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 23/07/2021	Número do Documento 7722/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/07/2021	Nosso Número 0007285-6
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>410,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2021 Cobrar multa de R\$ 8,21 para pagamento a partir de 21/08/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) 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 SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:22
Data Do Vencimento	20/08/2021
Valor Título	410,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235857
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	410,50
Linha Digitável	75691.30680 01046.918106 00728.560012 6 87180000041050
Protocolo	5648.121C.0102.0815.361A.1C01

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 receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 124513 Série 1



**STOCK MED**  
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670  
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 1  
2-Entrada

No. 124513  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1245.1310.0545.6142

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**

Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 06.106.005/0001-80

Protocolo de autorização de uso  
143210147517276

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 22/07/2021

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito: VARZEA, CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: ITAPEMA, Fone/Fax: 47 33087074, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

124513-A										
21/08/2021										
773,40										

**DADOS DO PEDIDO** Número: 287416 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 773,40	Valor do ICMS: 50,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 773,40
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: 250,90
				Valor Total da Nota: 773,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veiculo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: **RODOVIA RST 453**, 1470, Município: LAJEADO, UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 2, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: \_\_\_\_\_, Numeração: \_\_\_\_\_, Peso Bruto (Kg): 5,000, Peso Líquido (Kg): 5,000, 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	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA044F 31/12/2025 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 82,50 Federal e 93,45 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	600	0,89000	534,00	534,00	21,36	0,00	0	4,00
2362	MICROPORE 50X10 C/CAPA PCT/06 CXE/96 MISSNER Lote: PAM11503 31/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: PA.0577 Reg. MS: 80003300008 Cod.EAN13: 7896544900110 Trib. Aprox R\$: 26,47 Federal e 34,44 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	48	4,10000	196,80	196,80	23,62	0,00	0	12,00
	SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox R\$: 6,58 Federal e 7,46 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	200	0,21300	42,60	42,60	5,11	0,00	0	12,00

67874

**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\$ 98,07  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 64.

**CERTIFICADO** Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO

Recebido em: 21/07/21

Recebido por: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura: **Katelli R. Maculan** (FARMACÊUTICA) CRM-FSC 12076

FOLHAS Nº 148

Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 21/08/2021	Valor do Documento 773,40
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 22/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/214161-3		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 124513-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

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 21/08/2021
Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 22/07/2021	No. do Documento 124513-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 22/07/2021	Nosso Número 21/214161-3
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 773,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,01 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) 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					
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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:23  
Data Do Vencimento 21/08/2021  
Valor Título 773,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235859  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 773,40  
Linha Digitável 74891.12123 14161.301560 05586.661042 4 87190000077340  
Protocolo 5656.4600.0102.0815.361A.2603

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 **MERCOPLASA INDUSTRIA DE CONTEUTO** os produtos da NF-e indicada ao lado.

EMISSÃO: 23/07/2021 DESTINATARIO: 7.669 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA VLR.TOTAL: 956,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.009.746  
SÉRIE 0 FL 1/1

**MERCOPLASA**  
INDUSTRIA DE CONTEUTO

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.009.746  
SÉRIE 0 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4221 0705 6238 2300 0278 5500 0000 0097 4619 3629 4632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou site da SeFaz autorizador

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
5.101 - VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.348.836 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.623.823/0002-78

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210134717281 23/07/2021 09:32:48

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSAO 23/07/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA SAIDA

MUNICIPIO ITAPEMA FONE / FAX (47) 99951.2246 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
0009746	20/08/2021	956,60						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC.ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
956,60	162,61	0,00	0,00	848,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	107,80	956,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZAO SOCIAL RETIRA FILIAL FRETE POR CONTA 1-DESTINAT. CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO RUA BIGUA MUNICIPIO TIJUCAS UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 42 ESPECIE EMBALAGEM GERAL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 50,946 PESO LIQUIDO 50,942

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
100045	CESTO MS13F PRETO V	39249000	000	5101	UN	2	17,60	35,20	38,72	6,58	3,52	17 10
224	TAMPA MS43TP PRETO V	39235000	000	5101	UN	20	8,88	177,60	186,48	31,70	8,88	17 5
100162	CONTENTOR MS43 PRETO R	39239000	000	5101	UN	20	31,80	636,00	731,40	124,33	95,40	17 15

**CERTIFICADO**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
OC: 70234  
P 70234 V JOAO GABRIEL  
Pedido(s): 17950  
Cód. cliente: 7.669  
Você pagou aproximadamente:  
R\$ 139,34 de tributos federais  
R\$ 71,79 de tributos estaduais  
R\$ 637,67 pelos produtos  
Fonte: IEPT/empresometro.com.br B8217A

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 151



		<b>756-0</b>	<b>75691.30698 01438.133504 00121.800015 1 87180000095660</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>	
Beneficiário <b>MERCOPLASA INDUSTRIA DE CONTENTORES EIRELI</b> RUA BIGUA,332 - PRAÇA CEP: 88.200-000 TIJUCAS - SC					Agência/Cód.Beneficiário <b>3069/4381335</b>	
CNPJ: <b>05.623.823/0002-78</b>					Nosso Número <b>0001218-0</b>	
Data do documento <b>23/07/2021</b>	Número do documento <b>9746</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de processamento <b>23/07/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>956,60</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% NF.Nro. NE/009746 Protestar no 5º dia após o vencimento. Após o vencimento cobrar juros p/dia R\$ 1,91					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

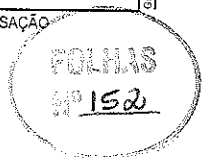
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3%  
NF.Nro. NE/009746

Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIA</b> RUA 700.659 - VARZEA CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista	Cód: 7669	CNPJ: 86.324.860/0009-53
---	-----------	--------------------------

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

		<b>756-0</b>	<b>75691.30698 01438.133504 00121.800015 1 87180000095660</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>	
Beneficiário <b>MERCOPLASA INDUSTRIA DE CONTENTORES EIRELI</b> RUA BIGUA,332 - PRAÇA CEP: 88.200-000 TIJUCAS - SC					Agência/Cód.Beneficiário <b>3069/4381335</b>	
CNPJ: <b>05.623.823/0002-78</b>					Nosso Número <b>0001218-0</b>	
Data do documento <b>23/07/2021</b>	Número do documento <b>9746</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de processamento <b>23/07/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>956,60</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% NF.Nro. NE/009746 Protestar no 5º dia após o vencimento. Após o vencimento cobrar juros p/dia R\$ 1,91					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIA</b> RUA 700.659 - VARZEA CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista			Cód: 7669	CNPJ: 86.324.860/0009-53		

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	MERCOPLASA INDUSTRIA DE CONTEN
CPF/CNPJ	05.623.823/0002-78
Banco	BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:24
Data Do Vencimento	20/08/2021
Valor Título	956,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235869
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	956,60
Linha Digitável	75691.30698 01438.133504 00121.800015 1 87180000095660
Protocolo	565E.032C.0102.0815.361A.3008

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

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 762228  
SÉRIE 1  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4121 0713 4851 3000 0103 5500 1000 7622 2817 3763 4122

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.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141210154840716 20/07/2021 00:49:43		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA EMISSÃO 20/07/2021		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 20/07/2021	
ENDEREÇO R 700, 659		CEP 88.220-000		HORA ENTRADA / SAÍDA 00:49:39			
MUNICÍPIO ITAPEMA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		BAIRRO / DISTRITO MEIA PRAIA		CEP 88.220-000	
UF SC		PAÍS BRASIL		FONE / FAX (47)3308-7074		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 453,74	
VALOR DO ICMS 453,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,58		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 453,74	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		PLACA DO VEÍCULO		UF/PLACA	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		MARCA LETE		NUMERAÇÃO 294S 1531441		PESO LÍQUIDO 0,913	
ESPECIE Caixa		LOTE / QTD / VALIDADE		NCM/SH		PESO BRUTO	
CÓD. PROD.		DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		FIC		VALOR DESPESAS	
19704		FLUTIMUCIL INJ 100MG/ML 5AMP 3x1L - ACETIL Desc: 0.00 Desc: 0.00 - R. NEGATIVO		29,88 30049099 300 6108 CX		22,42 20	
815225		PROPRANOLOL 40MG 30CPR - GEN PHARLAB Desc: 52.58 Desc: 0.00 - I. POSITIVO		7,78 30049036 000 6108 CX		2,67 2	
				21001895 - 2 - 04/2023		5,34	
				22,42 20		448,40	
				2,67 2		5,34	
				448,40		17,94	
				5,34		0,64	
				448,40		4,00	
				5,34		12,00	

IDENTIFICADO que o QUANTIDADE  
CONSTANTE deste documento foi  
ACESSADO e assinado em 20/07/2021  
RECEBIDO em 20/07/2021  
c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 58.56

OC 67.875  
PARCELAS: (- 19/08/21 - R\$453,74) \*\*\* / \*\*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 30/10/2021 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televidens \*\*\* / \*\*\* BOLETO: SIM  
\*\*\* PEDIDO ANB: 9156569 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 1531441 \*\*\* \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 406325 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 294S  
\*\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
\*\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRMAR A QUANTIDADE DE VOLUMES.  
\*\*\* HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

FOLHA 02  
DE 154

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3645-5/0007240-0</b>	Vencimento <b>19/08/2021</b>
Pagador <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 762228</b>			Número do Documento <b>762228</b>	Nosso Número <b>02/00000109456-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>453,74</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Demonstrativo:**

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,27 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.



**Rota: 294S**

**DOCUMENTOS VALOR**

762228 453.74

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**237-2**

23793.64504 20000.010940 56000.724007 3 87170000045374

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>19/08/2021</b>
Beneficiário <b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)</b>						Agência/Código Beneficiário <b>3645-5/0007240-0</b>
Data Documento <b>20/07/2021</b>	Número do Documento <b>762228</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000109456-1</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>453,74</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,27 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 <b>0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 762228</b>						CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
R <b>700,659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000</b>						
Sacador/Avalista						<b>Ficha de Compensação</b>

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 FARMACEUTI
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:26
Data Do Vencimento	19/08/2021
Valor Título	453,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235878
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	453,74
Linha Digitável	23793.64504 20000.010940 56000.724007 3 87170000045374
Protocolo	5649.5C34.0102.0815.361A.4413

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 receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 385669 Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.088,10



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 385669  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3856.6910.0908.1504

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: 143210144670452

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 19/07/2021

Endereço: R. 700 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 3308 7074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

385669-A  
18/08/2021  
1.088,10

**DADOS DO PEDIDO** Número: 656779 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

Valor do ICMS	940,02	Valor do ICMS	105,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.088,10
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	347,41	Valor Total da Nota	1.088,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: ROD. RST 453 1470 Município: LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 2 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 7,000 Peso Líquido (Kg): 7,000 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
82287	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200CPR (C1)01710 UNIAO QUIMICA UNI-CARBAMAZ Lote: 2115763 30/04/2023 Fabr.: 29/04/2021 Cod.Fabr.: 82287 Reg. MS: 1049701720067 Lis2 Cod.EAN13: 7896006226260 Trib. Aprox R\$: 5,76 Federal e 7,49 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: A959D2B9-24DD-4A6C-8A83-C081DC8A9507	30049069	500	6108	CX	1	42,80000	42,80	42,80	5,14	0,00	0	12,00
10229	ESCOVA DESC. C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN Lote: 2102122 22/06/2023 Fabr.: 23/06/2021 Cod.Fabr.: 10229 Reg. MS: 101520-1 Cod.EAN13: 7897780206872 AAA Trib. Aprox R\$: 32,90 Federal e 42,81 Estadual Fonte:IBPT	30051010	000	6108	CX	1	244,62000	244,62	244,62	29,35	0,00	0	12,00
1433	FAIXA SMARCH 15CM X 2M TAYLOR Lote: ED04621 04/06/2024 Fabr.: 04/06/2021 Cod.Fabr.: 1433 Reg. MS: 10229659021 Decr: 65 Cod.EAN13: 07899072300582 Trib. Aprox R\$: 16,87 Federal e 21,95 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	RL	5	25,08000	125,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9038	FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03962 CRISTALIA CX/25 AMP FENOCRIS Lote: 21010148 02/01/2023 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: 9038 Reg. MS: 1029800160197 Lis2 Cod.EAN13: 7896676431278 Trib. Aprox R\$: 19,23 Federal e 25,03 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	2	71,50000	143,00	143,00	17,16	0,00	0	12,00
10283	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 16FR 54CM 72HRS BIOTEQ	90183929	700	6108	UN	6	69,20000	415,20	415,20	49,82	0,00	0	12,00

OC 67872

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Decretos: 56; Isenção - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 54,55  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9658.

Reservado ao Fisco

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 20/07/21  PRESTADO

Recebido por: **Katielli R. Maculan** Cte. est. 63 de 4.320/64  
Farmacêutica  
CARGO: (CPF) 19876  
Assinatura:   
Visto:



## 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
	Lote: G211205 28/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 10283 Reg. MS: 10150470342 Cod.EAN13: 7899780148179 Trib. Aprox R\$: 64.15 Federal e 72.66 Estadual Fonte:IBPT												
9658	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 8,0MM BCI MEDICAL Lote: 201101 31/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 9658 Reg. MS: 10297020102 Cod.EAN13: 6948097020379 Trib. Aprox R\$: 14.58 Federal e 16.52 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	20	4,72000	94,40	94,40	3,78	0,00	0	4,00
1271	TALA METALICA C/ESPUMAM 1,6CM X 25CM POLARFLX Lote: 200645 15/12/2025 Fabr.: 15/12/2020 Cod.Fabr.: 1271 Decr: 65 Cod.EAN13: 7898010921544 Trib. Aprox R\$: 3.50 Federal e 3.97 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	DZ	2	11,34000	22,68	0,00	0,00	0,00	0	0,00





**Beneficiário**  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 18/08/2021	Valor do Documento 1.088,10
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 19/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000206212-4		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 385669-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 20000.020626 12000.044805 3 87160000108810**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 19/07/2021	No. do Documento 385669-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000206212-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.088,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,63 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 BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:27  
Data Do Vencimento 18/08/2021  
Valor Título 1.088,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235888  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.088,10  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020626 12000.044805 3 87160000108810  
Protocolo 5663.1E3C.0102.0815.361A.4E3E

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 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº: 268400  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2684 0010 2806 5949

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210132604626 20/07/2021 18:08:17

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 94.516.671/0002-34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE  
 255934807

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
 RUA 700, -- - N 659

MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

CEP  
 88220-000

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220-000

DATA DA EMISSÃO  
 20/07/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 20/07/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 18:07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.449,60

VALOR DO ICMS  
 246,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.449,60

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS  
 0,00

VALOR TOTAL DO IPCI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.449,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**

ENDEREÇO  
 BR 282 KM 376,4 N 1100

QUANTIDADE  
 7

ESPÉCIE  
 VOLUME(S)

MARCA

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

UF

CNPJ/CPF  
 04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254530630

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
 23,268

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO
				NÚMERO ORDEM	VALOR	
Pagamento a prazo	001	17/08/2021	1.449,60	0,00	0,00	1.449,60

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 ICMST	ALÍQUOTAS IPI
3469	GLORETO DE POTASSIO 600MG C20 DRG AD SLOW-K GLAXO SMITHK LINE - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,37 LOTE: 2107940 QTD: 40,000 VAL: 31/03/2022 FAB:06/04/2020	30049099	000	5102	DRG	40,00000	0,7900	0,00	31,60	31,60	5,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8071	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F EST ENV/10 ETO C/40C/240-194579-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 310,94 LOTE: 579482124 QTD: 1400,000 VAL: 06/06/2026 FAB:14/06/2021	30059090	000	5102	ENV	1.400,0000	0,9000	0,00	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10285	OXACILINA SODICA 500MG GEN S/DIL C/100 FR IV/IM-GENERICO-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,86 LOTE: 20090398 QTD: 100,000 VAL: 25/08/2022 FAB:25/08/2020	30041019	000	5102	FR	100,0000	1,5900	0,00	159,00	159,00	26,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 380747 Nro. Pedido: 5380747/Atendente: 12737 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO.\*\*\* OC 67.930 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS.: R\$ 343,17 Base de Calculo Previsto:1418 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVAÇÃO FISCAL que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katelli R. Maculian**  
 Farmacêutica  
 CRFISC 12076

Visito:

RESERVAÇÃO FISCAL que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/09/21

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katelli R. Maculian**  
 Farmacêutica  
 CRFISC 12076

Visito:

001-9

## RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/08/2021	
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 16970500000483220	
Data do Documento 20/07/2021	Número do Documento 0268400 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2021	Valor do Documento 1.449,60	
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\$ 2,90 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 17/08/2021	
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 16970500000483220	
Data do Documento 20/07/2021	Número do Documento 0268400 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2021	Valor do Documento 1.449,60	
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\$ 2,90 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	

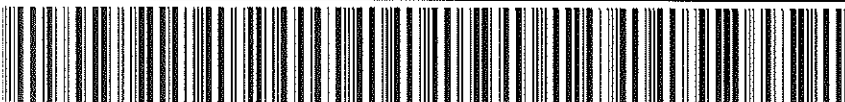
Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00483.220174 6 87150000144960

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/08/2021	
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 16970500000483220	
Data do Documento 20/07/2021	Número do Documento 0268400 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2021	Valor do Documento 1.449,60	
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\$ 2,90 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	02/08/2021 15:04:28
Data Do Vencimento	17/08/2021
Valor Título	1.449,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235894
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	1.449,60
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00483.220174 6 87150000144960
Protocolo	570D.4D00.0102.0815.361A.5845

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  
**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
 Canta Galo  
 Rio do Sul / SC  
 CEP: 89.163-312  
 Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br  
 ogmsc.com.br

**DANTE**  
 DOC. AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA  
 N° 000.022.518  
 SÉRIE 001  
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0225 1810 5605 7447

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 342210130335572 16/07/2021 15:36:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA**

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: 16/07/2021 - 15:36  
 ENDEREÇO: RUA 7000, S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88.220-000 DATA DA ENT.SAÍDA: 16/07/2021 - 15:37  
 MUNICÍPIO: Itapema FONE/FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURAS  
 001 13/08/2021 R\$ 1.924,36

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,36
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,36

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

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
1209	ETIQUETA_3 LINHAS PARA VAPOR CISA_MODELO 2 747-1060	38220090	0102	5102	CAI	1,00	1.924,36	1.924,36	0,00	0,00	0,00	0,00	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

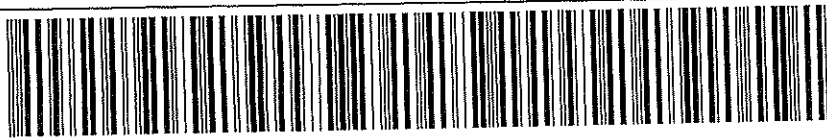
DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EM REGIME DE LUCRO REAL CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS: ORDEM DE COMPRA: 67.631- Tributos Aprox: R\$30,82 Federal R\$327,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) C.F. 85 Ga Lei 4.320/54  
 Recebedor: CARGO: Assinatura: Visto: RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/08/2021</b>
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>16/07/2021</b>	Número do Documento <b>0001917301</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015649</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.924,36</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 19173/1 NF: 22518/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/08/2021 Cobrar multa de R\$ 57,73 para pagamento a partir de 14/08/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/08/2021</b>
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>16/07/2021</b>	Número do Documento <b>0001917301</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015649</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.924,36</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 19173/1 NF: 22518/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/08/2021 Cobrar multa de R\$ 57,73 para pagamento a partir de 14/08/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> 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 02/08/2021 15:04:32  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 1.924,36  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235916  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.924,36  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.649171 8 87110000192436  
Protocolo 5720.4D24.0102.0815.361B.1C4F

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





**MEDILAR IMPORTE DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000665276  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6652 7611 0031 2506

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210144487528 19/07/2021 15:58:29-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO: 19/07/2021

ENDEREÇO: R. 700.659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: 4733087074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

HORA ENTRADA/SAÍDA: [ ]

FATURA	001	18/08/2021	575,00
--------	-----	------------	--------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 575,00		VALOR DO ICMS: 69,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 575,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPT: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 575,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: CITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 4 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,000 PESO LÍQUIDO: 20,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPT
12305	COLETOR PERFURO. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 FLEXPPELL LOTE: C2310085C - DT.VALID: 05/05/26 - GTIN.: 7898939098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX IND USTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	20,00	5,45000	109,00	109,00	13,08	0,00	12,00%	0,00%
02920	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A NOVAFARMA GLIOCORT LOTE: 78PM4942 - DT.VALID: 31/12/22 - GTIN.: 7898208147954 - REG. M. S.: 1140200120043 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30043210	000	6108	FA	100,00	2,18000	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00%	0,00%
12588	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: SSFAAA0004 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898283817667 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	2,20000	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00%	0,00%
12595	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 DESCARPAC	90183921	700	6108	UN	20,00	2,20000	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210144487528  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 67.873  
 Pedido(s): 404793 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 178,36 (31,02%). 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\$ 28,75. 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  **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/07/21

PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Katielli Maciel*

Cargo: Farmacêutica

Assinatura: CRF/SC 12076

Visto:



**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

inedlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000665276

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6652 7611 0031 2506**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./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210144487528 19/07/2021 15:58:29-03:00

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	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA0004 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898283817698 - REG. M. S. : 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
05253	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 25 FR EUROFARM A LOTE: 712842 - DT.VALID: 31/01/23 - G TIN.: 7898919447534 - REG. M. S.: 10 04310500115 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	50,00	3,20000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS  
Nº 168

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				<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 <b>18/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 665276</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>575,00</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000165922-4</b>				

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.016590 22007.763109 2 87160000057500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>19/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 665276</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000165922-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>575,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						<b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.016590 22007.763109 2 87160000057500

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>19/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 665276</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000165922-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>575,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						<b>86.324.860/0009-53</b>
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	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:36
Data Do Vencimento	18/08/2021
Valor Título	575,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235955
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	575,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.016590 22007.763109 2 87160000057500
Protocolo	564E.5228.0102.0815.361B.451F

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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 770,71

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3255742  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 3255742

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 2557 4211 3432 2246

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  
254603998

INSC. EST. DO SUEST. TRIBUTARIO

CNPJ  
01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342210136632812

27/07/2021 03:59:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/07/2021

LOGRADOURO  
R 700

NUMERO  
659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/07/2021

CEP  
88220000

MUNICIPIO  
ITAPEMA

Telefone/Fax  
47 99738 9593

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
03:59

FATURA

Nº 1 Venc. 01/08/21 vl. 770,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	770,71	VALOR DO ICMS	109,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	770,71		
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	770,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZÃO SOCIAL TRANSPORTES EDINHO EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QH1F39	UF SC	CNPJ/CPF 12072944000153
LOGRADOURO R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL	MUNICIPIO GASPAR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,00	PESO LÍQUIDO 33,00

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
96497	LING CALABRESA DEF PCT2,5KG CX 10KG P/A PCT 2,5KG FRICASA	16010000	000	5102	KG	5	14,57	72,85	72,85	12,38	0,00	0,00	17,00
101270	SUI COSTELA DEF PORC PCT2,5KG CX7,5KGP/A PCT 2,5KG FRICASA	02101900	000	5102	KG	10	22,54	225,40	225,40	38,32	0,00	0,00	17,00
101837	BACON EM CUBOS PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI	02101900	000	5102	KG	2	17,35	34,70	34,70	5,90	0,00	0,00	17,00
103821	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CX16KGP CX 16KG RESPLENDOR	02023000	000	5102	KG	16	27,36	437,76	437,76	52,53	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 27/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

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: 253521  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PELO DO: TRANSAÇÃO: 9979536  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS COZ JOICE 47 99712-2880 COORD 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTON O ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIALOC 67.976 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FANBOMELI  
/ SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMS/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 100210005269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 99,22  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N 50027647120194047205 DE 01/07/2021 VALOR  
EXCLUSO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 12,38  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19. III. N  
ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 PIS CATARIENSE  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19. III. N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 171

IMPORTANTE. Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores



CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003555658		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 01/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 03255742 1	VALOR DO DOCUMENTO 770,71			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :233321    RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3255742- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI:253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



## BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				3420-7 / 1221-1		01/08/2021			
DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
27/07/2021	03255742 1	DM	N	27/07/2021		26792920003555658			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO		770,71	
	17	R\$							
INSTRUÇÕES						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,08						(+ ) JUROS/MULTA			
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%						(+ ) OUTROS ACRESCIMOS			
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) VALOR COBRADO			
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b> <b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
						SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		659	
R 700		SC		86.324.860/0009-53					
ITAPEMA				CEP : 88220000					
SACADOR / AVALISTA									

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009-03555.658172 1 86990000077071

DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO			
						01/08/2021			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		3420-7 / 1221-1	
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC									
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
27/07/2021	03255742 1	DM	N	27/07/2021		26792920003555658			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO		770,71	
	17	R\$							
INSTRUÇÕES						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,08						(+ ) JUROS/MULTA			
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%						(+ ) OUTROS ACRESCIMOS			
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) VALOR COBRADO			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						659		253680	
R 700		SC		86.324.860/0009-53					
ITAPEMA				CEP : 88220000					
SACADOR / AVALISTA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 172



**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	02/08/2021 15:04:37
Data Do Vencimento	01/08/2021
Valor Título	770,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235967
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	770,71
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 03555.658172 1 86990000077071
Protocolo	5656.4208.0102.0815.361B.4F25

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

INILORE VETTER ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e OK

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.895

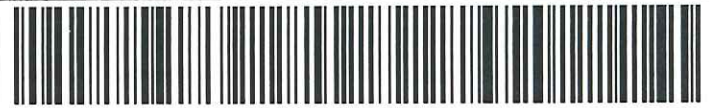
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 105,80

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
INILORE VETTER MERUA ACHIL VON GILSA Nº 250  
DO SOL 89130000  
INDAIAL SC  
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.895  
Série 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 0720 4510 7500 0104 5500 1000 0008 9516 8701 0215

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 TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210137259357 - 2021-07-27 15:53:11.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
25.73.839-30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

1803

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/07/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

27/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

47 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAIDA

14:42:15

FATURA

1 24/08/2021 105,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	105,80
DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	105,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
124	CAIXA 5 ENTR. BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	7,50	22,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,7
144	TAMPA CEGA BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	1	2,50	2,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,6
802	TAMPA HEX. VERT. BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0102	5.102	PC	2	2,00	4,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,0
159	MILENIUM-TOMADA 3P 20A 39030 MECTRONIC	8536.69.10	0500	5.405	PC	2	8,00	16,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,2
990	TAMPA 2RJ BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0102	5.102	PC	1	2,00	2,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,5
122	JOELHO C/ JANELA BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,2
121	ADAPTADOR BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	1,50	4,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,1
1216	CONECTOR CONEX 1000 RJ45 CAT5E - 50 UN	8536.90.90	2102	5.102	PC	8	1,50	12,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,4
1015	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM C/1000 VILA	8536.90.90	0102	5.102	PC	6	0,25	1,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,5
1020	PARAFUSO CHIP 4,0X45 AMARELO C/300 CISER CAB CHATA PHILIPS	7318.12.00	2102	5.102	CX	6	0,15	0,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,3
1017	CABO FLEXIVEL FLEXSUL 2,5MM 100MT AZUL	8544.11.00	0102	5.102	PC	5	2,50	12,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,1
1018	CABO FLEXIVEL FLEXSUL 2,5MM 100MT PRETO	8544.11.00	0102	5.102	PC	5	2,50	12,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,1
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	CX	5	1,98	9,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,6

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
38091	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. ], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos sÃo: Federal: 15,28 (14.44%) - Estadual: 9,56 (9.04%). Fonte IBPT 11AED ], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3184]

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003890		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 24/08/2021	Número do Documento 895/1	Espécie R\$	Valor do Documento 105,80	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data do Processamento 27/07/2021	



085-1

Recibo do Pagador

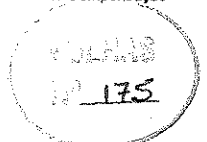
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 24/08/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 27/07/2021	Numero do Documento 895/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2021	Nosso Número 07420900000003890	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 105,80	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021. Cobrar multa de R\$ 5,29 para pagamento a partir de 25/08/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deducoes	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					( + ) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					( + ) Outros Acrescimos	
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					( = ) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.890019 2 87220000010580

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 24/08/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 27/07/2021	Numero do Documento 895/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/07/2021	Nosso Número 07420900000003890	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 105,80	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021. Cobrar multa de R\$ 5,29 para pagamento a partir de 25/08/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deducoes	
Sacador/Avalista:					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 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 MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:38  
Data Do Vencimento 24/08/2021  
Valor Título 105,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235971  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 105,80  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.890019 2 87220000010580  
Protocolo 563C.0644.0102.0815.361B.5927

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



# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Proposta Nº 00114

Emitida em: 10/06/2020

**INILORE VETTER ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 20.451.075/0001-04; sita a Rua Achil Von Gilsa n. 25, Bairro Do Sol – CEP: 89.130-000 – Indaial – SC.; neste ato representado pelo seu sócio administrador **FABIANO CARVALHO**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 895.839.834-; doravante simplesmente denominado **CONTRATADO**.

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 86.324.860/0009-53, residente na Rua 700, 659, Bairro VARZEA, CEP: 88.220-000– ITAPEMA – SC.; simplesmente denominado **CONTRATANTE**, tem entre si e acordado o que segue conforme cláusulas e condições seguintes:

- 1 **OBJETO:** Prestação de Serviços sob Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva no Grupo Gerador composto conforme abaixo, compreendendo os serviços relacionados no ANEXO I do presente contrato.

Motor:	Modelo:	Nº de Série:
Gerador: STEMAC	Modelo:	Nº de Série:
Quadro	Potência:	Regime de Operação: Emergência

Os serviços propostos compreendem a 1(uma) visita trimestral a ser programada em dia útil de segunda a sexta feira das 07h30minh as 17h30minh, além das manutenções corretivas emergenciais, com prazo de até 24 horas uteis para serem atendidas, na cidade de Itapema, Rua 700, 659, Bairro Várzea.

Para atendimentos finais de semanas e feriado será efetuado o valor de uma taxa adicional para atendimentos.

- 1.1 Regime de operação do Equipamento: O valor deste contrato este dimensionado de acordo com o regime de operação GMG, conforme descrito no item 1, caso haja alteração no regime de operação a **CONTRATANTE** devera informar imediatamente a **CONTRATADA**, devendo o valor do contrato ser renegociado entre as partes.
- 1.2 Na hipótese de tal comunicação não ocorrer em ato contínuo a mudança de regime de operação, será efetivado a cobrança de diferença de valores advinda de tal alteração de modo retroativo.

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



# M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.  
Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.  
Indaial - SC - CEP: 89130-000  
Fone: (47) 3333-5567  
CNPJ: 20.451.075/0001-04

## 2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- 2.1 Para a execução dos serviços propostos no anexo I a CONTRATANTE pagara a CONTRATADA o valor anual de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) dividido em 12 parcelas mensais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) com deslocamento já incluso; Para atendimentos em feriado e finais de semana terá um acréscimo de R\$ 200,00 por atendimento;
- 2.2 Ao final de cada período de 12 (doze) meses, quando devera ser corrigido o valor do contrato, fica resguardado o direito da CONTRATADA, de alterar o preço dos serviços, mediante negociação a ser entabulada com a CONTRATANTE, a fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porem de conseqüências incalculáveis, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito. Na hipótese de não chegarem a um termo comum, as partes podem, individualmente ou em conjunto, rescindir o presente contrato, sem direito a indenização ou multa de qualquer natureza;
- 2.3 No valor acima mencionado não estão previstas peças de reposição ou consumo, como por exemplo, óleo lubrificante, óleo diesel e aditivo. Caso seja verificado a necessidade de substituição de componentes e/ou fornecimento de lubrificantes ou aditivos, será emitido um orçamento para previa aprovação da

### CONTRATANTE;

- 2.4 No caso de serem necessários serviços de conserto nas oficinas da CONTRATADA, tais como cartões eletrônicos, ou itens mecânicos, correrá por conta da CONTRATANTE o valor adicional relativo a estes consertos.

A CONTRATADA somente executará serviços de conserto em oficinas sempre que esta determinação seja imperiosa, técnica e estritamente necessária para o bom funcionamento do Grupo Gerador e quando o conserto executado em campo não der uma perfeita garantia de boa operacionalidade. Em caso de remessa de equipamentos ou remessa de componentes consertados nas oficinas da CONTRATADA, o custo do frete, seguros e remoção serão por conta da CONTRATANTE, sem prejuízo e independentemente do pagamento da taxa mensal referida no item 2.1;

- 2.5 Caso a CONTRATANTE deixe de pagar as faturas emitidas pela CONTRATADA por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA deixará de realizar as visitas de manutenção preventiva. Neste período, se houver a solicitação para atendimento emergencial fica a CONTRATANTE obrigada a arcar com todas as despesas e mão-de-obra decorrentes desta solicitação.

Se a CONTRATANTE deixar de pagar as faturas num prazo de 90 (noventa) dias, contados do primeiro vencimento, ensejará rescisão contratual.

- 2.6 Quando houver chamado emergencial sem uma real falha do equipamento ou se essa falha for ocasionada por utilização indevida ou negligencia na operação de parte da CONTRATANTE, esta arcará com os custos de mão-de-obra, despesas e km/rodado da CONTRATADA;

2.7 Todos os serviços relacionados abaixo, não fazem parte do objeto deste contrato, para fins de exemplificação, citamos alguns serviços que se realizados, serão cobrados em fatura separada, conforme abaixo:

- 1) Reforma do motor diesel;
- 2) Limpeza do radiador/intercambiador realizada em oficina;
- 3) Revisão de bomba injetora e dos bicos injetores.
- 4) Recondicionamento de turbinas;
- 5) Rebobinagem de gerador;
- 6) Concerto em laboratório de módulos eletrônicos;
- 7) Concerto de disjuntores;
- 8) Limpeza e pintura de grupo gerador e quadro de comando;
- 9) Atualizações de projeto em geral, alteração lógica de funcionamento;
- 10) Avarias em consequência de má operação ou devido a surtos atmosféricos.

### **3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

- 3.1 Executar trimestralmente os serviços de Manutenção Preventiva, com a realização de uma visita em data programada pela CONTRATADA e CONTRATANTE, por um técnico especialista da FCF, obedecendo aos roteiros indicados e as demais condições constantes no objeto do presente contrato;
- 3.2 Observar e fazer com que seus funcionários e/ou contratados respeitem as normas relativas de segurança, higiene e medicina do trabalho (visando à segurança e proteção de seus funcionários) quando em serviço nas dependências da CONTRATANTE;
- 3.3 Manter o equipamento em perfeito estado de funcionamento durante vigência e conforme as cláusulas deste contrato;
- 3.4 Prestar todas as informações a CONTRATANTE sobre os equipamentos e sobre os serviços executados;
- 3.5 Disponibilizar plantão de emergência 24 horas, com prazo de chegada após solicitação de até 6( seis) horas;
- 3.6 Assinar relatório de assistência técnica e apresentá-lo ao funcionário da CONTRATANTE responsável pela operação do equipamento quando concluído.

### **4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

- 4.1 Efetuar mensalmente o pagamento da taxa de Manutenção Preventiva especifica no item 2.1 do presente contrato;
- 4.2 Permitir acesso ao técnico da CONTRATADA ao equipamento e fornecer apoio necessário para a plena realização dos serviços;
- 4.3 Disponibilizar um funcionário para acompanhar a execução dos serviços;
- 4.4 Não consentir que pessoas não especializadas manuseiem, operem ou tentem executar reparos ou concertos no conjunto grupo geradores, a fim de evitar possíveis avarias do equipamento;
- 4.5 Proibir o depósito de material obsoleto na sala do Grupo Gerador além daquele que diz respeito ao conjunto de equipamentos instalados na referida sala;



# M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

- 4.6 Não efetuar a troca de peças do Grupo Gerador;
- 4.7 Comunicar a CONTRATADA toda e qualquer irregularidade na operação e/ou funcionamento do equipamento, devendo acionar imediatamente a Assistência Técnica através do telefone (47)3333-5567;
- 4.8 Prover peças, óleos e componentes de maquinas ou eletro-eletrônicos originais ou recomendados pelo fabricante, que sejam necessários para execução do serviço de manutenção.
- 4.9 Atestar a efetiva realização dos serviços, assinando o relatório de Manutenção Preventiva e também a Ordem de Serviço que será apresentada pelo técnico da CONTRATADA ao funcionário indicado pela CONTRATANTE, uma vez executados e concluído ao contento;
- 4.10 Por ocasião da primeira visita de manutenção preventiva, a CONTRATADA realizará um levantamento das condições de operação dos equipamentos, Acaso estes não estejam em apropriadas condições de operacionalidade, a CONTRATADA se compromete a apresentar respectivo orçamento, sendo tais custos totalmente desvinculados dos serviços ora contratados e cuja responsabilidade pelo pagamento incumbe a

## CONTRATANTE.

- 4.10.1 Acaso esta não aprove e ou considere desnecessária a efetivação dos aduzidos serviços, fica ciente de que a CONTRATADA poderá optar pela rescisão do presente contrato da forma prescrita na clausula 8.1.infra, em razão de i equipamento não estar em condições normais de operação que foram consideradas quando da apresentação da proposta de serviços. Em caso de não concordância e/ou reprovação de orçamentos enviados pela CONTRATADA, deverá a CONTRATANTE, manifestar-se por escrito, expondo seus motivos, podendo a CONTRATADA posicionar-se de forma contraria, desde que respaldada tecnicamente, através de laudos técnicos e/ou do manual de operação e manutenção do equipamento, ficando a CONTRATADA isenta de qualquer responsabilidade referente a falhas decorrentes de qualidade e ou adequação de peças adquiridas a terceiros, bem como pela não execução dos serviços;
- 4.11 Permitir testes com carga e simulação de falta de rede nas manutenções preventivas mensais;
- 4.12 Executar as rotinas de manutenção diária dos equipamentos, conforme prescrito nos manuais de operação e manutenção dos fabricantes, independente de visita periódica de manutenção realizada pela CONTRATADA, A CONTRATANTE também devera realizar a inspeção diária de óleo lubrificante do motor, nível de água de radiador, fixação de tampa do radiado, das conexões de mangueiras de pré aquecimento e da mangueira inferior entre radiador e bomba d'água, bem como a fixação do filtro anticorrosivo (filtro d'água) que são pontos vulneráveis de originarem avaria grave por fuga repentina do liquido de arrefecimento do motor que, por sua vez, pode acontecer a qualquer tempo, independente da realização dos serviços previstos no item 1 pela CONTRADADA.

## 5 VIGÊNCIA:

- 5.1 Este contrato é celebrado pra vigorar prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra,

por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

**6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:**

- 6.1 A CONTRATADA realizará a prestação de serviços utilizando-se de empregados próprios, não havendo qualquer vínculo empregatício entre os executantes do trabalho e a CONTRATANTE. Serão de responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes dos serviços contratados;
- 6.2 Não há solidariedade entre a CONTRATANTE e a CONTRADA no caso de ser esta acionada em qualquer juízo ou estância, respondendo isoladamente por demandas que lhes movam empregados ou terceiros relacionados aos seus serviços e órgãos públicos fiscalizadores das condições laborais dos empregados;
- 6.3 CONTRATANTE e CONTRATADA se comprometem a não contratar qualquer profissional da área técnica uma da outra, ou terceiro que para essas tenham prestados serviços em razão do presente negocio, que seja durante a vigência do mesmo ou pelo período de 6(seis) meses após a rescisão deste instrumento.

**7 CONDIÇÕES GERAIS:**

- 7.1 A CONTRATANTE compromete-se a prover todos os meios necessários para que os serviços de manutenção sejam realizados numa única etapa, dentro de bateria de serviços e testes de performance, de forma seqüencial e sem interrupções que possam acarretar ônus adicional para a CONTRATADA. Caso contrario todas as despesas que a CONTRATADA tiver quanto de espera para realização dos serviços serão cobrados da

CONTRATANTE;

- 7.2 Fica explicitado que, em hipótese alguma, a CONTRATADA será responsabilizada por qualquer tipo de cobrança oriunda de multa, advinda da necessidade de parada do equipamento para reparos técnicos ou mesmo oriunda de pane súbita dos objetos alvo deste contrato, salvo quando, comprovadamente, houver negligencia técnica dos serviços prestados, desde que sejam devidamente comprovados os danos, nexos causal e a culpabilidade exclusiva da CONTRATADA. Nestes casos, a indenização máxima a ser arcada pela CONTRATADA esta limitada ao valor do saldo do presente contrato;
- 7.3 Para fins de contrato, entende-se como manutenção preventiva a atividade realizada de maneira a reduzir ou evitar que as falhas possam surgir nas maquinas e equipamentos, obedecendo a um planejamento previamente executado, e manutenção corretiva, será de

# MANTEC Sistemas

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

atividade realizada com o intuito de consertar e reparar defeito ou problema no equipamento;

- 7.4 Este instrumento prevalece sobre todo e qualquer acordo, verbal ou escrito, que tenha sido celebrado entre as partes em data anterior a assinatura do presente contrato;
- 7.5 Este instrumento engloba somente prestação de serviços e, no caso de fornecimento de peças, a CONTRATADA enviará a CONTRATANTE um orçamento para prévia aprovação, devendo a entrega do material ocorrer conforme endereço indicado no campo destinatário da Nota Fiscal, observando a legislação fiscal referente ao local de entrega das peças, considerando, neste caso, o prazo de garantia conforme cada fabricante após faturamento.

## 8 DA RESCISÃO:

- 8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, independentemente da indenização, mediante envio de notificação por escrito da outra parte, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, para que se efetive a rescisão contratual;
- 8.2 O descumprimento de qualquer uma das cláusulas acertadas para tal contratação poderá ensejar a rescisão motivada pela parte prejudicada, desde que a infratora, notificada a sanar a irregularidade apontada, não a faça tempo hábil.

## 9 DO FORO:

Elegem o Fórum da Comarca de Indaial/SC, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou conflitos que por ventura advenham do presente instrumento particular, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim justos acertados, firmam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor, com as testemunhas abaixo:

Indaial, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.



**Fabiano Carvalho**  
Diretor Técnico

\_\_\_\_\_  
REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



OK

Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>
Nº do Documento <b>975/0003</b>
Espécie Doc. <b>DM</b>
Nosso Número / Cód. do Documento <b>07420900000000964</b>
(=) Valor do Documento <b>250,00</b>
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Outras Deduções
(=) Valor Cobrado <b>250,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH</b> <b>86.324.860/0009-53</b>

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS</b>				Vencimento <b>20/08/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>			CNPJ/CPF <b>20.451.075/0001-04</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>
Data do Documento <b>09/06/2021</b>	Nº do Documento <b>975/0003</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/06/2021</b>	
Nosso Número / Cód. do Documento <b>07420900000000964</b>		Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor Moeda
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC</b>					(=) Valor do Documento <b>250,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 859,0</b> <b>86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(-) Desconto / Abatimento
Sacador/ Avalista					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>250,00</b>
					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FOLHAS  
Nº 103

## 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

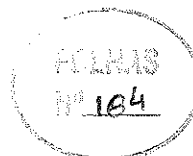
Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:39  
Data Do Vencimento 20/08/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235977  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.964015 1 87180000025000  
Protocolo 5641.5354.0102.0815.361B.5A08

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



CONTRATANTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 NÚMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 CNPJ/CPF: 86.324.850/0009-53  
 Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU  
 Endereço: RUA MIRADOR  
 Cidade/Estado: IBIRAMA/SC  
 Endereço de cobrança: RUA 700  
 Cidade/Estado: ITAPEMA / SC  
 Endereço de instalação: Descrito no Anexo I

Telefone: (47) 3562-0225  
 Inscrição Estadual/RG: ISENT0  
 CPF: 809.160.149.87  
 Data Nascimento: 16/04/1973  
 Nº: 806  
 Bairro: PONTO CHIO  
 CEP: 89.140-000  
 Telefone: 47 3308-7074  
 Nº: 659  
 Bairro: VARZEA  
 CEP: 89.220-000  
 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:

A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementar com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

X Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará 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)	Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alone HDCVI 16 canais	SIM	2	Fanta eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	Nobreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	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. Transcorrido o período 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 arquivado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE notificada junto 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 negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a este procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará da 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, ressalvado com todos os custos relativos 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**

Anne Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 185

**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, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento à distância das câmeras ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no tocante às pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar os mesmos.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, inundação provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. Os fatos do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Perjudicar câmeras, colar cartões ou anteparar qualquer objeto na frente das câmeras que os 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, bancalantas ou portas abertas por onde poderia 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, gerir e remunerar os profissionais que prestarão 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 de segurança eletrônica, necessárias a prestação do 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 contratado é competência da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:**

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui caráterultra de serviço de segurança, incluindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos danos 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 e cumpridas 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 defeitos de fabricação, defeitos ocultos, defeitos motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados no patrimônio ou a pessoas, resultantes desses defeitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidade 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 falha funcionamento no sistema instalada na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios à 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) Apagões elétricos;
  - f) Inoperância do sistema de Internet;
  - g) Limitações impostas pelo poder público;
  - h) Corte de internet, criminoso ou não;
  - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, Internet, ou outro correlato;
  - j) Qualquer motivo de força maior;
  - 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 de Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delitosa ou criminalidade por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do 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., independentemente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.



CONTRATANTE OPTANTE: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

13.1 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 existirem estes.

13.2 O descumprimento de qualquer condição devida neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.


13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mera, independentemente da interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituem título líquido, certo e exequível, 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 Indaial, 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 assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020 .

  
 CONTRATANTE  
 Nome: ROGÉRIO DE ABREU  
 CPF: 800.180.349-87

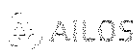
  
 INILORE VETTER - ME  
 Fabiano Carvalho  
 Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue  
 Testemunha 1  
 Nome: Marcos Daniel Lortue  
 CPF: 062.284.739-21

Dominique Ubaldino de Almeida Franque  
 Testemunha 2  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: 085.742.446-78

OK

08591.01008 20742.090002 00000.627018 3 92310000042000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Beneficiário		Número do Documento		Emissão		Quantidade		Valor Monetário	
INILORE VETTER ME		0101-5/742090-0		R\$				07420900000000627	
Número do Documento		Valor Monetário		Data de Emissão		Valor Monetário			
000114/0020		20.451.075/0001-04		15/08/2021				420,00	
Beneficiário									
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA									
Número do Documento (POSSUIR QUALQUER TIPO DE EFICIÊNCIA DE CARNETELETO OU OUTRA SITUAÇÃO DE BOM FIM)									
0101-5/742090-0									
Autenticação Eletrônica									



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.627018 3 92310000042000

Pagador						Data de Emissão			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						15/08/2021			
Beneficiário						Número do Documento			
INILORE VETTER ME						0101-5/742090-0			
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie de Documento		Número do Documento		Número do Documento	
30/04/2020		000114/0020		DM		N		30/04/2020	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie de Documento		Número do Documento		Número do Documento	
01		R\$						420,00	
Beneficiário						Beneficiário			
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC						Beneficiário			
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.660/0009-53						Beneficiário			
RUA 700 659						Beneficiário			
86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						Beneficiário			



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 02/08/2021 15:04:40  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 420,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235981  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 420,00  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.627018 3 92310000042000  
Protocolo 5648.4008.0102.0815.361C.000B

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.

NF-e  
Nº 000.070.624  
Série 001

Emissão: 26/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 375.00

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 - SAÍDA

Nº 000.070.624  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0706 2410 0911 5325

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  
342210135983174 26/07/2021 11:06:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

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  
26/07/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA  
26/07/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:01:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 070624 - Valor Original: R\$ 375,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 375,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 23/08/2021  
Valor : R\$ 375,00

**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 82,20 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 375,00
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 375,00

**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	
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	375,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 23/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: Elizama B. Lima  
Visto Secretário: CRN 1015910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 82,20 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 190



### 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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:41  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 375,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235983  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 375,00  
Linha Digitável 74891.12123 12390.226061 02001.691084 6 87210000037500  
Protocolo 5646.5414.0102.0815.361C.0A0C

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

## ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .  
AVENTUREIRO - 89226-001  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.363  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0453 6310 0061 4392

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210136306988 - 26/07/2021 15:50:13

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

26/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

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

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 23/08/2021  
Valor R\$ 278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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
162,17	19,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,00
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	19,46	0,00	278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 67975 pRedBC=41,67%	02071400	020	5102	KG	20,0000	13,90000	278,00	0,00	162,17	19,46		12,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 27/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário: CRN 10-5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 67975 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea "d" do RICMS-SC/01 |  
Redução de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 19,46

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 193



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00783.160153 45790.070002 1 87210000027800**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>23/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007831-6</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>26/07/2021</b>		Número do Documento <b>000045363</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>26/07/2021</b>	Valor do Documento <b>278,00</b>

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00783.160153 45790.070002 1 87210000027800**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>23/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>26/07/2021</b>		Nº do documento <b>000045363</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007831-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>278,00</b>	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 5,56 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,09 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

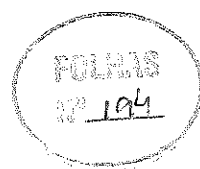
(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000</b>		<b>SC</b>	
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	02/08/2021 15:04:42
Data Do Vencimento	23/08/2021
Valor Título	278,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235988
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	278,00
Linha Digitável	34191.09008 00783.160153 45790.070002 1 87210000027800
Protocolo	5642.6034.0102.0815.361C.1410

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.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.638.780</b> <b>Série 1</b>
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 987,62</b>		
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL	
<b>GOEDERT LTDA</b> <b>GOEDERT GROUP</b> RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.638.780 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	4221 0779 8464 6500 0118 5500 1000 6387 8011 5683 4027 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210136199277 26/07/2021 CNPJ 79.846.465/0001-18

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 26/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/07/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:36:00

<b>FATURA</b>	PARC. VENCIMENTO VALOR	PARC. VENCIMENTO VALOR	PARC. VENCIMENTO VALOR	PARC. VENCIMENTO VALOR
	001 23/08/2021 987,62			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS	
987,62	167,90	0,00	0,00	0,00	0,00	986,21	
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	1,41	0,00	987,62	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO
0	CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO	UF
CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -	MUNICÍPIO Sao Jose
UF SC	UF SC
QTDE. VOLUMES 12,00	ESPECIE
MARCA	VOLUME CUBICO 0,251375
PESO BRUTO 109,426	PESO LIQUIDO 108,642

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	8,0000	6,9900	55,92	55,92	17,00	9,51		
35654	Pulverizador pet 500ml. transparente - Nobre	84248990	000	5101	UN	5,0000	5,6300	28,15	29,56	17,00	5,03	5,00	1,41
38043	Disco remov. p/enceradeira preto 350mm. - Nobre	68053090	100	5102	UN	3,0000	24,9100	74,73	74,73	17,00	12,70		
13779	Espanja 110x75x20mm(emb.indiv.) verde/amarelo HB004012603 - Scotch-Brite	68053090	000	5102	UN	40,0000	0,9900	39,60	39,60	17,00	6,73		
08	Fibra p/limpeza nova 110x225mm (uso geral pct/2) HB004094395 - Scotch-Brite	68053090	000	5102	UN	45,0000	4,1300	185,85	185,85	17,00	31,59		
34618	Luva borracha/latex "G/9" amarela TOP ML CA 39042 - Nobre	40151900	100	5102	PR	12,0000	6,5100	78,12	78,12	17,00	13,28		
34456	Luva de borracha/latex "M" (c/protecao interna hipoalergenica) amarelo Slim - Volk Silver	40151900	200	5102	PARE	20,0000	5,2000	104,00	104,00	17,00	17,68		
34457	Luva de borracha/latex "P" (c/protecao interna hipoalergenica) amarelo Slim - Volk Silver	40151900	200	5102	PR	20,0000	5,2000	104,00	104,00	17,00	17,68		
39724	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm c/100unid. preto - Nobreplast 03	39232190	000	5102	PC	20,0000	11,9900	239,80	239,80	17,00	40,77		
25191	Vassoura multiuso nylon 21cm c/cabo Light - Perovinha	96039000	000	5102	UN	4,0000	6,5100	26,04	26,04	17,00	4,43		
36588	Detergente liquido lava loucas 5l neutro - Brilho Magico	34022000	000	5102	BB	4,0000	12,5000	50,00	50,00	17,00	8,50		

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 27/07/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: Katiani Maculian  
 Visto: Farmacêutica  
CRF/SC 12076


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Exclusão ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (906812) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de Compra 68.021) - Tributos Aprox.(RS 347,63 Federal RS191,73 Estadual RS155,90 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	
RESERVADO AO FISCO	

FOLHAS  
Nº 196


GOEDERT

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A.   341-7		34191.09008 77507.110730 00664.790003 6 87210000098762		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário <b>0730/06647-9</b>		Vencimento <b>23/08/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>1462967 NF638780/1</b>		Nosso Número <b>109/00775071-1</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>987,62</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A.   341-7		34191.09008 77507.110730 00664.790003 6 87210000098762		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento <b>23/08/2021</b>		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário <b>0730/06647-9</b>		
Data Documento <b>26/07/2021</b>	Número do Documento <b>1462967 NF638780/1</b>	Espécie Dóc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/07/2021</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$19.75 e juros de R\$3.26 ao dia.		(x) Valor <b>987,62</b>		
		(-) 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	02/08/2021 15:04:44
Data Do Vencimento	23/08/2021
Valor Título	987,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235994
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	987,62
Linha Digitável	34191.09008 77507.110730 00664.790003 6 87210000098762
Protocolo	565F.2320.0102.0815.361C.281E

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  <b>Cirúrgica São Luis</b> Distribuidora de Medicamentos <b>CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI</b> R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3209-5506		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000011296</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4321 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0112 9610 0022 5921 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210150651908		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 096/3753231		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	


<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 27/07/2021					
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 27/07/2021			
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 3562-0226		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2021	2.760,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.760,00		VALOR DO ICMS 331,20		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.760,00			
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 2.760,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 3,000		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,000		PESO LÍQUIDO	

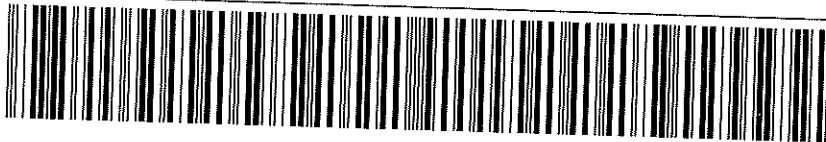
CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127	DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM C/100AMP 2.5ML GEN - FARMACE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: DX21F032 - QTD: 400,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30039099	500	6108	AMPOL	400,00	6,900000	0,00	2.760,00	2.760,00	331,20	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS da UF de Destino: R\$ 165,60  OC.68158 (Vendedor:FERNANDO)		RESERVADO AO FISCO <b>CERTIFICADO</b> que o <b>RECEBIDO</b> constante desta nota fiscal foi <b>RECEBIDO</b> em <b>29/07/21</b> <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto: <b>Farielli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076		FOLHAS SisCoMed - EC Sistemass 199	
---	--	--	--	--	--

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 2.760,00		NF-e <b>Nº 000011296</b> <b>SÉRIE 001</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506		Vencimento <b>26/08/2021</b>		
Data do Documento <b>27/07/2021</b>		Número do Documento <b>CLS11296/A</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/07/2021</b>		Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/3347222</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor		Nosso Número <b>00000003498 3</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 011296 emitida em 27/07/2021 no valor total de R\$ 2.760,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 4,60								(-) Valor do Documento <b>2.760,00</b>	
								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deducoes	
								(+) Mora / Multa / Juros	
								(+) Outros Acrescimos	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000								CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
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 Pagável em qualquer banco.					Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506		Vencimento <b>26/08/2021</b>		
Data do Documento <b>27/07/2021</b>		Número do Documento <b>CLS11296/A</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/07/2021</b>		Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/3347222</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade		Valor		Nosso Número <b>00000003498 3</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 011296 emitida em 27/07/2021 no valor total de R\$ 2.760,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 4,60								(-) Valor do Documento <b>2.760,00</b>	
								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deducoes	
								(+) Mora / Multa / Juros	
								(+) Outros Acrescimos	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000								CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:								Código de Baixa	





## 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	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:03:56
Data Do Vencimento	26/08/2021
Valor Título	2.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235627
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	2.760,00
Linha Digitável	03399.33475 22200.000002 03498.301013 5 87240000276000
Protocolo	5742.015C.0102.0815.3617.410E

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  
Nº 95.343  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0703 0335 8900 0112 5500 1000 0953 4310 3549 2192

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  
342210137922663 28/07/2021 11:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 28/07/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC
FATURA 03/09/2021		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 11:48:00

03/09/2021	874,80		
------------	--------	--	--

**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 874,80
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 874,80

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BTT</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,300	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
7255	CATETER DUPLO LUMEN 7.0 FR 20 CM C/ ACESSÓRIOS - LOTE: 38156 - VL: 01/07/2026 - Valor Aprox. Trib. R\$31,93 Federal e R\$0,00 Estadual	90183929	540	5102	UN	12,0000	72,9000	874,80			0,00		0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO constante deste documento foi recebido e aceito em 28/07/21 de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **Katiellen R. Maciel**  
Cargo: **Farmacêutica**  
Assinatura: **CRF/SC 12076**  
Visto:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
OC Cliente: 68.195  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 31,93 Federal  
MD5: 162a9f0b538ec47e91fb1320e1f29849  
ICMS ISENTO CFME ANEXO 2, ART. 2, XV

RESERVADO AO FISCO:

**FOLHAS**  
Nº 202



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 03/09/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 28/07/2021	Num. de Documento 95343-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 28/07/2021	Nosso Número 109/00058718-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 874,80
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)  Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS  PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00058718-6
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 03/09/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 28/07/2021	N. do Documento 95343-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data Proces. 28/07/2021	Nosso Número 109/00058718-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 874,80
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)  Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS  PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00058718-6
					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 02/08/2021 15:04:02  
Data Do Vencimento 03/09/2021  
Valor Título 874,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235671  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 874,80  
Linha Digitável 34191.09008 05871.868526 51205.340006 2 87320000087480  
Protocolo 565A.3F58.0102.0815.3618.1944

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

NF-e  
No. 387529  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 759,72



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES  
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 387529  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3875.2910.0910.1899

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  
143210151863634

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 28/07/2021
Endereço R. 700		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

387529-A 27/08/2021 759,72									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 660708	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 759,72	Valor do ICMS 91,16	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 759,72
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 238,43	Valor Total da Nota 759,72

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	Numeração	Peso Bruto (Kg) 15,000	Peso Líquido (Kg) 15,000
			Cubagem Total 0,000		

ENDERECO 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
78727	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX/50AMP PAMERGAN Lote: 19110492 01/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 78727 Reg. MS: 1029800420016 Cod.EAN13: 7896676403503 Lis2 Trib. Aprox RS: 16,01 Federal e 20,83 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	1	119,00000	119,00	119,00	14,28	0,00	0	12,00
9249	MANTA 050CM X 050CM 40GR POLARFIX (UN) Lote: 49952 06/07/2026 Fabr.: 06/07/2021 Cod.Fabr.: 9249 Reg. MS: 8003400045 Cod.EAN13: 7898010920773 Trib. Aprox RS: 16,48 Federal e 21,44 Estadual Fonte:IBPT	56031240	000	6108	UN	250	0,49000	122,50	122,50	14,70	0,00	0	12,00
	MANTA 075CM X 075CM 40GR POLARFIX (UN) Lote: 49791 29/06/2026 Fabr.: 29/06/2021 Cod.Fabr.: 9251 Reg. MS: 8003400045 Cod.EAN13: 17898010920780 Trib. Aprox RS: 16,65 Federal e 47,69 Estadual Fonte:IBPT	56031240	000	6108	UN	250	1,09000	272,50	272,50	32,70	0,00	0	12,00
4002	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 1020 30/09/2023 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 4002 Reg. MS: 10440540002 Cod.EAN13: 0751320501363 Trib. Aprox RS: 15,05 Federal e 17,81 Estadual Fonte:IBPT	48043990	000	6108	RL	2	50,89000	101,78	101,78	12,21	0,00	0	12,00
4004	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 0721 30/06/2024 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 4004 Reg. MS: 10440540002 Cod.EAN13: 0751320501387 Trib. Aprox RS: 21,29 Federal e 25,19 Estadual Fonte:IBPT	48043990	000	6108	RL	2	71,97000	143,94	143,94	17,27	0,00	0	12,00

oc 68217

CERTIFICADO que o MATERIAL  
SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo: Katieli R. Maculan  
Assinatura: Farmacêutica  
Visto: CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 38,00  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

FOLHAS  
Nº 205

Beneficiário  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 559 VERA CRUZ-RS  
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 27/08/2021	Valor do Documento 759,72
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 28/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208861-1	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 387529-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 20000.020881 61000.044802 7 87250000075972**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 28/07/2021	No. do Documento 387529-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208861-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 759,72
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,14 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	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:04:03
Data Do Vencimento	27/08/2021
Valor Título	759,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	235682
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	759,72
Linha Digitável	23793.68307 20000.020881 61000.044802 7 87250000075972
Protocolo	5656.0414.0102.0815.3618.234A

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.:30/07/2021 NUMCAR: 629940 EMISSAO.: 30/07/2021  
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 507-> BNFS 030 MLP 0546 FPOLIS

NF-e  
Nº. 719369  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente  
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE  
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
BIGUACU - SC - 88164160  
Telefone: (47) 3376-9500  
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 719369  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0781 6119 3100 0985 5500 1000 7193 6912 2860 2308  
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)  
342210139392827 30/07/2021 01:55:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 30/07/2021  
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAIDA 30/07/2021  
CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA

Nº 1 Venc. 13/08/21 0012 Vl. 1.885,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.670,24 VALOR DO ICMS 193,13 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.885,94  
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 1.885,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO MLP0546 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 34,23 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 41 PESO BRUTO 396,18 PESO LÍQUIDO 386,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93031	ACUCAR REFINADO 1KG CARAVELAS	4	0	17019900	000	5102	PT	40,000	3,3200	0,00	0,000000	0,00	132,80	132,80	12	15,94	0,00	0,00
93048	ADOCANTE 100ML MAGRO LOW	0	4	21069090	000	5102	FR	4,000	1,9800	0,00	0,000000	0,00	7,92	7,92	17	1,35	0,00	0,00
120378	ALHO TRITURADO S/SAL 400G ALHOFREE	0	2	21039021	000	5102	PO	2,000	7,6900	0,00	0,000000	0,00	15,38	15,38	17	2,61	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT	20,000	4,2000	0,00	0,000000	0,00	84,00	84,00	17	5,88	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHÊ BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	17	6,78	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,9800	0,00	0,000000	0,00	59,60	59,60	17	10,13	0,00	0,00
93631	CANELA JAVA INTEIRA 6CM 250G MON CHEF	0	2	09061100	200	5102	PT	2,000	21,8800	0,00	0,000000	0,00	43,76	43,76	17	7,44	0,00	0,00
123316	CREME DE LEITE 17% 1.03KG LIDER	1	0	04015021	000	5102	UN	12,000	9,8000	0,00	0,000000	0,00	117,60	117,60	17	19,99	0,00	0,00
94072	DOCE DE FRUTAS GOIABA 4,8KG CHAVES	1	0	20071000	000	5102	BD	1,000	32,8900	0,00	0,000000	0,00	32,89	32,89	17	5,59	0,00	0,00
103795	ERVILHA 170G STELLA DORO	0	12	20054000	000	5102	UN	12,000	2,1800	0,00	0,000000	0,00	26,16	26,16	17	4,45	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	0	20	20029090	000	5102	SH	20,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	29,00	29,00	17	4,93	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	27,80	27,80	12	1,95	0,00	0,00
1154	FEIJAO CARIOCA TIPOT 1KG CALDAO	0	20	07133399	020	5102	PT	20,000	6,9800	0,00	0,000000	0,00	139,60	81,43	12	9,77	0,00	0,00
14315	FEIJAO PRETO TIPOT 1KG CALDAO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,5500	0,00	0,000000	0,00	131,00	76,42	12	9,17	0,00	0,00
94269	FUBA GROSSO 1KG ZANIN	0	10	11022000	020	5102	PT	10,000	3,4400	0,00	0,000000	0,00	34,40	20,07	12	2,41	0,00	0,00
94857	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA 12UN LANGUIRU	13	0	04012010	000	5102	UN	156,000	3,6700	0,00	0,000000	0,00	572,52	572,52	7	40,08	0,00	0,00
95998	MARGARINA S/SAL SACHE 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	40,9900	0,00	0,000000	0,00	40,99	40,99	12	4,92	0,00	0,00
112773	MASSA ESPAGUETE C/OVOS 500G NINFA	0	20	19021100	020	5102	UN	20,000	1,8700	0,00	0,000000	0,00	37,40	21,82	12	2,62	0,00	0,00
103248	MASSA PARAFUSO C/OVOS 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8400	0,00	0,000000	0,00	36,80	21,47	12	2,58	0,00	0,00
94993	MASSA SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,6700	0,00	0,000000	0,00	26,70	15,57	12	1,87	0,00	0,00
10982	OLEO COMPOSTO LATA 500ML MARIA	0	6	15179010	000	5102	LA	6,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	53,94	53,94	17	9,17	0,00	0,00
1165	OLEO DE SOJA PET 900ML COAMO	1	0	15079011	000	5102	GF	20,000	7,5900	0,00	0,000000	0,00	151,80	151,80	12	18,22	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR REFINADO 1000X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	17,1800	0,00	0,000000	0,00	17,18	17,18	12	2,08	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	1,0000	0,00	0,000000	0,00	10,00	10,00	12	1,20	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOOL PET 750ML GALO BARCELOS	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,4000	0,00	0,000000	0,00	16,80	16,80	12	2,02	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
O INADIMPLENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
INTERPELAÇÃO JUDICIAL AL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
HORA: 08:00-18:00  
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
ORIGINAIS EM NOTA FISCAL.  
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010009134 - NUM. TRANS.: 34073608 - NUM. CARREG.: 629940  
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
PEDI DO CLIENTE:  
HORARIO COMERCIAL  
NR. PEDI DO CLIENTE:  
0012 - FOLIO: BANCO DO BRASIL - OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010009134 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL - CELULAR:  
RESSARCIMENTO INDUSTRIAL BASE 1 CM6 ST RS : ICMS ST RS : ICMS ST RS : ICMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CI-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC/ICMS B. C.  
RED. PROD. CESTA BASICA - RICMS-SC/01, ANEXO 2, ART. 11  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CI-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC/ICMS.

CERTIFICADO que o MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 30/07/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10-5910  
Visto Secretário:

FOLHAS Nº 208

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000568272		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 13/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 719369-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.885,94			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CÓDIGO 283272		

NUM. CARREG 629940    VEND. :3010  
 NUM. N.FISCAL : 719369-1    COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA  
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

**001-9 | 00190.0009 03227.730003 00568.272173 6 87110000188594**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 13/08/2021	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    81.611.931/0009-85 RUA SEBASTIAO LARA, SN    VENDAVAL    BIGUACU    SC    88164160					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 30/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 719369-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000568272	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.885,94	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,34 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO    0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRESCIMO (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			283272    CNPJ/CPF: 81611931000985 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA						

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN    BIGUACU    SC  
 CNPJ: 81611931000985

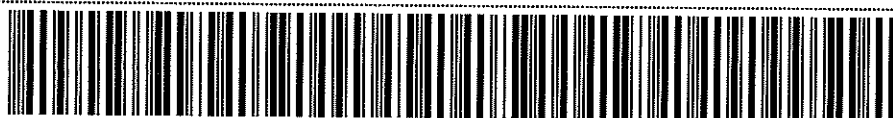
Autenticação Mecânica

**001-9 | 00190.0009 03227.730003 00568.272173 6 87110000188594**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 13/08/2021	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    81.611.931/0009-85 RUA SEBASTIAO LARA, SN    VENDAVAL    BIGUACU    SC    88164160					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 30/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 719369-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000568272	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.885,94	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,34 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO    0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRESCIMO (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			283272    CNPJ/CPF: 81611931000985 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA						

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN    BIGUACU    SC  
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica



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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES  
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:05  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 1.885,94  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235694  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.885,94  
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00568.272173 6 87110000188594  
Protocolo 571F.0954.0102.0815.3618.3815

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. 000.045.512  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0455 1210 0061 6001

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

342210138249537 - 28/07/2021 16:38:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

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

28/07/2021

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

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/08/2021

Valor RS 917,27

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
782,78	93,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,27
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	93,93	0,00	917,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42					40,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Numero da Ordem do Pedido 68012 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	20,3000	15,90000	322,77	0,00	188,28	22,59		12,00	
8012110900	BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 68012	02013000	000	5101	KG	20,5000	29,00000	594,50	0,00	594,50	71,34		12,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/07/21  
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CCN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 68012 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01  
Inf. fisco: Sem cobranca do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 93,93

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 211

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00788.030153 45790.070002 2 87230000091727**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>25/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007880-3</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>		
Data do Documento <b>28/07/2021</b>	Número do Documento <b>000045512</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>28/07/2021</b>	Valor do Documento <b>917,27</b>		
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00788.030153 45790.070002 2 87230000091727**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>25/08/2021</b>		
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>28/07/2021</b>	Nº do documento <b>000045512</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007880-3</b>		
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>917,27</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos		
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 18,35 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,30 - 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 02/08/2021 15:04:08  
Data Do Vencimento 25/08/2021  
Valor Título 917,27  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235719  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 917,27  
Linha Digitável 34191.09008 00788.030153 45790.070002 2 87230000091727  
Protocolo 565C.2450.0102.0815.3618.5623

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

Documento Adicional da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.157  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0451 5710 0061 1719

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210133376763 - 21/07/2021 16:03:13

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

21/07/2021

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

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 18/08/2021  
 Valor R\$ 1.316,76

CALCULO 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
1.209,26	145,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,76
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	145,11	0,00	1.316,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

56.600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
8012112500	BOV RESF ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 67696	02013000	000	5101	KG	18,4000	24,90000	458,16	0,00	458,16	54,98		12,00	
8011111900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU P2 Numero da Ordem do Pedido 67696	02023000	000	5101	KG	18,2000	33,00000	600,60	0,00	600,60	72,07		12,00	
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 67696 pRedBC=41,67%	02071400	020	5102	KG	20,0000	12,90000	258,00	0,00	150,50	18,06		12,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: *Elizandra F. L.*  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 67696 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC  
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 145,11

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 1/24



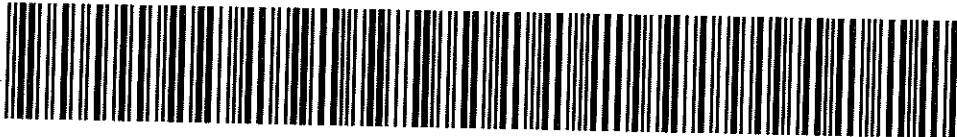
**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00775.160153 45790.070002 4 87160000131676**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>18/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007751-6</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>21/07/2021</b>		Número do Documento <b>000045157</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>21/07/2021</b>	Valor do Documento <b>1.316,76</b>
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00775.160153 45790.070002 4 87160000131676**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>18/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>21/07/2021</b>		Nº do documento <b>000045157</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>21/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007751-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>1.316,76</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 26,34 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,43 - 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: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/avalista		<b>88220000</b>		<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	
						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 02/08/2021 15:04:12  
Data Do Vencimento 18/08/2021  
Valor Título 1.316,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235742  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.316,76  
Linha Digitável 34191.09008 00775.160153 45790.070002 4 87160000131676  
Protocolo 5708.2410.0102.0815.3619.1A43

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.:21/07/2021 NUMCAR: 621112 EMISSAO.: 21/07/2021  
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 563->OESA - NF CORRIGIDA

NF-e  
Nº. 708853  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**0012**

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 708853  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4221 0781 6119 3100 0985 5500 1000 7088 5311 1915 3927

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 342210133027904 21/07/2021 10:48:50

Identificação do Emitente  
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDEVAL - BIGUACU - SC - 88164160  
 Telefone: (47) 3376-9500  
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

BAIÁ NORTE  
 FOOD SERVICE

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 260076368 81.611.931/0009-85

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 21/07/2021

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
 R 700 659 VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/07/2021

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
 88220000 ITAPEMA 4732685986 SC 21/07/2021

**FATURA**

Nº Venc. Vl.  
 1 04/08/21 0012 2.007,16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

SE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.511,58	202,60	0,00	0,00	2.007,16
VALOR 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
				2.007,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 HOK TRANSPORTES LTDA 0 - Emitente AAA0000 SC 20.705.907/0001-63

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ JARAGUA DO SUL SC 257433937

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 29,5 34 373,71 358,30

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93114	ALHO PASTA S/SAL 1.01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	9,9900	0,00	0,000000	0,00	19,98	19,98	17	3,40	0,00	0,00
93273	ARROZ BRANCO 5KG FABIANA	2	0	10063021	020	5102	PT	12,000	17,8300	0,00	0,000000	0,00	213,96	124,81	12	14,98	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	10	10062010	020	5102	PT	10,000	4,2000	0,00	0,000000	0,00	42,00	24,50	12	2,94	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,9800	0,00	0,000000	0,00	59,60	59,60	17	10,13	0,00	0,00
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	8,9700	0,00	0,000000	0,00	179,40	179,40	12	21,53	0,00	0,00
94154	FEIJAO CARIOCA TIPOT 1KG CALDAO	0	20	07133399	020	5102	PT	20,000	6,8800	0,00	0,000000	0,00	137,60	80,27	12	9,63	0,00	0,00
94198	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	1	11029000	000	5102	PT	1,000	13,8900	0,00	0,000000	0,00	13,89	13,89	17	2,38	0,00	0,00
94315	FEIJAO PRETO TIPOT 1KG CALDAO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	5,8600	0,00	0,000000	0,00	117,20	68,37	12	8,20	0,00	0,00
94859	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSÇA TIROLO	13	0	04012010	020	5102	TP	156,000	3,9100	0,00	0,000000	0,00	609,96	355,81	12	42,70	0,00	0,00
95367	OLEO DE SOJA PET 900ML CONCORDIA	1	0	15079011	000	5102	CX	20,000	7,6400	0,00	0,000000	0,00	152,80	152,80	12	18,34	0,00	0,00
95897	ACUCAR CRISTAL SACHE 1000X5G CARAVELAS	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	19,4900	0,00	0,000000	0,00	19,49	19,49	12	2,34	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,8900	0,00	0,000000	0,00	39,89	39,89	17	6,78	0,00	0,00
95946	BISCOITO MARIA SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	17	6,78	0,00	0,00
95982	GELÉIA DIET MORANGUVA SACHE 12G B.SABOR	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	61,9000	0,00	0,000000	0,00	61,90	61,90	17	10,52	0,00	0,00
95997	MARGARINA C/SAL SACHE 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	41,8900	0,00	0,000000	0,00	41,89	41,89	12	5,03	0,00	0,00
96373	OLEO COMPOSTO PET 500ML OLINDA	0	8	15179010	000	5102	GF	8,000	8,9800	0,00	0,000000	0,00	71,84	71,84	17	12,21	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	28,90	16,86	12	2,02	0,00	0,00
103192	AVEIA FLOCOS 1KG ALQUIMYA	0	4	11042200	000	5102	UN	4,000	13,8900	0,00	0,000000	0,00	55,56	55,56	17	9,43	0,00	0,00
103239	MASSA ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,9900	0,00	0,000000	0,00	39,80	23,22	12	2,79	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,5400	0,00	0,000000	0,00	61,60	61,60	17	10,47	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/07/21  
 PRESTADO

Art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]

RECEBEMOS DA FISCAL  
 Assinatura: [Assinatura]

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERÁ 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, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDIDO: 3010008972 - NUM. TRANS.: 33876358 - NUM. CARREG.: 621112  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
 PEDIDO CLIENTE:  
 HORARIO COMERCIAL  
 NR PEDIDO CLIENTE:  
 0012 - FII02-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010008972 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
 RAMOS REPRESENTAÇÕES EIRELI, CELULAR:  
 RESSARCIMENTO INDUSTRIA BASE ICMS ST RS : ICMSST RS : ,ICMS RS :  
 ICMS B.C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CFE. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCTCMS.

FOLHAS  
 Nº 217

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000531691	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 04/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 708853-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.007,16		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 283272		

NUM. CARREG 621112    VEND. :3010  
 NUM. N.FISCAL : 708853-1    COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA  
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

**001-9 | 00190.00009 03227.730003 00531.691178 8 87020000200716**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>						VENCIMENTO 04/08/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL    BIGUACU    SC    88164160						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 21/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 708853-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000531691	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.007,16	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,62 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORAMULTA
						(+) ACRÉSCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA						

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A  
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU  
CNPJ: 81611931000985

FONE: 4832586412  
SC

Autenticação Mecânica

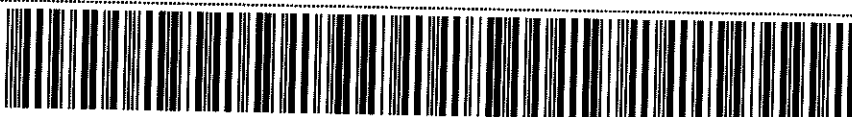
**001-9 | 00190.00009 03227.730003 00531.691178 8 87020000200716**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>						VENCIMENTO 04/08/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL    BIGUACU    SC    88164160						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 21/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 708853-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000531691	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.007,16	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,62 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORAMULTA
						(+) ACRÉSCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA						

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A  
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU  
CNPJ: 81611931000985

FONE: 4832586412  
SC

Autenticação Mecânica



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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES  
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:14  
Data Do Vencimento 04/08/2021  
Valor Título 2.007,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235780  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 2.007,16  
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00531.691178 8 87020000200716  
Protocolo 5724.0008.0102.0815.3619.2F01

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\$ **638,91**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO**

NF-e  
 Nº. 2570297  
 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 **1**  
 Nº. 2570297  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5702 9711 3884 1711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342210131822929 20/07/2021 04:06:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729**

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
 R: 700 659 VARZEA

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220000 ITAPEMA 4732685986 SC

DATA DA EMISSÃO  
 20/07/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 20/07/2021

HORA DE SAÍDA  
 04:02

FATURA

Nº Venc. VI.  
 1 10/08/21 638,91

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
638,91	108,61	0,00	0,00	638,91
VALOR 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				638,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 9 - Sem Frete MLU3145 SC

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 20 3 29,00 29,00

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
22235	LING CALABRESA CURVA FRICASA 4X2.5KG	16010000	000	5102	KG	15,00	16,19	242,85	0,00	242,85	41,28	0,00	17,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	14,00	28,29	396,06	0,00	396,06	67,33	0,00	17,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama P. Lima**  
 Cargo: **Nutricionista**  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário: **02/10/2021**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64023452 / CARREGAMENTO: 131088 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSACAO: 33704147 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA OC 67.491  
 MOTORISTA: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 49.3  
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº. 220



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 0864828-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0864828-0	
VALOR DO DOCUMENTO 638,91	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 638,91	Nº DO DOCUMENTO 2570297-1		
VENCIMENTO 10/08/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2570297-1		VENCIMENTO 10/08/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000082 64828.001012 9 87080000063891					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 10/08/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 20/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2570297-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/07/2021	NOSSO NÚMERO 0864828-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 638,91		
<b>INSTRUÇÕES</b> <b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,92 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> Pagar este título somente via banco ou lotérica nos 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 R: 700 VARZEA		ITAPEMA		76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53		
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				SC	CEP : 88220000		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 221



### 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 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:16  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 638,91  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235797  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 638,91  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 64828.001012 9 87080000063891  
Protocolo 5651.1C08.0102.0815.3619.4312

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





**MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA**

RUA ALBERTO WERNER, 191  
VILA OPERARIA Cep:88304-053  
ITAJAI/SC  
Fone: 554730456695

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000028157  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4221 0704 0780 4300 0221 5500 1000 0281 5711 0004 7194

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210134165730 22/07/2021 14:46:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256517258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
04.078.043/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO  
22/07/2021

ENDEREÇO

R 700,659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
22/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX  
4735620226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
14:45:00

FATURA

001  
21/08/2021  
230,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
230,00

VALOR DO ICMS  
39,10

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
190,00

VALOR DO FRETE  
40,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
230,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-93

ENDEREÇO

PLINIO A. DE NES

MUNICÍPIO  
CHAPECO

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE  
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LIQUIDO  
1,000

**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
5030810	MANTA CAREQUILT ADULTO - CORPO INTEIRO - LOTE: 200970198 - VALID. 28/02/2022 RMS: 10349000381	90189099	200	5102	UN	2,00	95,0000	190,00	230,00	39,10	0,00	17,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
295706

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 342210134165730  
OC67849 BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da IN RFB 1234/12.  
Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. fiscal emitido com amparo legal do D. 6426/2008 art 1º Inciso III. Aplica-se alíquota de 2,2% ref. as retenções federais. Pedido(s): 028214/ Cliente: 00000000000000000000000000000000

**RESERVADO AO FISCO**

**ATENÇÃO**

Esta Nota acompanha boleto bancário.  
Em caso de extravio contatar o financeiro.  
O atraso no pagamento dessa nota fiscal implicará na incidência de juros e multa.  
Após 3 dias do vencimento o título seguirá automaticamente para cartório.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:   
Cargo:   
Assinatura:   
Visto:   
FARMACIA  
CRF-SC 12076  
Katellin R. Maculian



BANCO DO BRASIL

[001-9]

00190.00009 03329.233005 00010.115178 1 87210000023000

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista:		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		23/08/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Nosso Número		Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agencia/Código do Benefício	
3329230000010115		17	R\$			1248-3/21950-9	
Data Documento	Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento	
22/07/2021	1 000028157		DM	N	22/07/2021	230,00	

Autenticacao Mecanica



BANCO DO BRASIL

[001-9]

00190.00009 03329.233005 00010.115178 1 87210000023000

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						23/08/2021	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agencia/Código do Benefício	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE				04.078.043/0002-21		1248-3/21950-9	
Data Documento	Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/07/2021	1 000028157		DM	N	22/07/2021	33292330000010115	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento		
	17	R\$			230,00		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos/Abatimentos	
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO						(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO						(+/-) Multa/Mora	
JUROS DE 3% a.m.						(+/-) Outros Acrescimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Endereço:				Código de Baixa:			
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF:			

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



## 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 MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS  
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:21  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 230,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235847  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 230,00  
Linha Digitável 00190.00009 03329.233005 00010.115178 1 87210000023000  
Protocolo 5640.5F3C.0102.0815.361A.1155

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 Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.806.317/0001-09		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 135516	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 665,28	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 20/07/2021	

 <p><b>Cointer Material Medico Hospitalar Ltda</b></p> <p>Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº <b>135516</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4221 0703 8003 1700 0109 5500 1000 1355 1612 1750 8039</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	342210132484965 20/07/2021 16:27:55
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF	
3 - Regime Normal	254038220		03.800.317/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	20/07/2021
Associação da Rede de Beneficência Crista			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua 700, 659	Varzea	88.220-000	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX
Itapema	SC	Brasil	(47)3562-0226
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
NÚMERO FATURA		665,28		0,00		665,28	
135516							

PLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/08/2021	665,28						

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Boleto Bancario		665,28					
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
665,28		113,10	0,00	0,00	665,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,10	665,28	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
B. Transportes LTDA		REMETENTE					04.353.469/0032-61
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia		Joinville		SC	254942300		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1				0	2,000 2,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1001178	Plain Gut Covidien 2-0 com Agulha 2,5cm MC CS24120 LT:2013371C Val:07/05/25 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	5,2500		252,00	42,84	252,00	42,84	0,00	17,00 0,00
1001326	Sof silk Covidien 3-0 sem Agulha 15 x 45cm SP430 LT:2029773CB Val:15/11/25 EN:48	30061090	0/00	5102	EN	48,0000	8,6100		413,28	70,26	413,28	70,26	0,00	17,00 0,00

B. TRANSPORTES LTDA.  
JUANIR RIZZO - JVL  
CÓD. 2470

**URGENTE**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
O.C 67.934  
Pedido: 7781

CERTIFICADO	RESERVADO AO FISCO	que o MATERIAL
Constante deste documento foi	<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
<input type="checkbox"/> PRESTADO	e aceito em 21/07/21	
Recebedor:	cfe. art. 68 da Lei 4.320/64	
Cargo:	Katielli H. Maculan	
Assinatura:	Farmacêutica	
Visto:	GRF/SC 12076	

FOLHAS Nº 226



Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>	Vencimento <b>10/08/2021</b>
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento <b>135516-1</b>	Nosso Número <b>00075191</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>665,28</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 135516_1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 07519.101013 5 87080000066528

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco					Vencimento <b>10/08/2021</b>
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC					Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>
Data Documento <b>20/07/2021</b>	Número do Documento <b>135516-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>20/07/2021</b>	Nosso Número <b>00075191</b>
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>665,28</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 2,20 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 6,65					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC					CPF / CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



227



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ  
Banco  
COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT  
03.800.317/0001-09  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:25  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 665,28  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235874  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 665,28  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 07519.101013 5 87080000066528  
Protocolo 5652.262C.0102.0815.361A.3A2C

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 **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09**  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 1.939,20  
DATA DE EMISSÃO: 16/07/2021

NF-e  
Nº 135457  
SÉRIE 1



**Cointer Material Medico Hospitalar Ltda**  
Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília  
Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 135457  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4221 0703 8003 1700 0109 5500 1000 1354 5712 1054 7664

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 mercaderia destinada a nao contribuinte

CRT (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254038220

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342210130271767 16/07/2021 14:50:00

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
CNPJ/CPF  
03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficencia Crista

ENDEREÇO

Rua 700, 659

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

16/07/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

88.220-000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
135457	1.939,20	0,00	1.939,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/08/2021	1.939,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.939,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.939,20	329,67	0,00	0,00	1.939,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				329,67
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.939,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
B. Transportes LTDA	REMETENTE				04.353.469/0032-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE
Rua dos Carijos 101 Nova Brasília	Joinville	SC	254942300	1	
		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
I000153	Biosyn Syneture 3-0 com Agulha 2,4cm INC. SM5679G LT:DOH0629FY Val:31/07/25 EN:24	30061090	2/00	5102	EN	24,0000	31,0000		744,00	126,48	744,00	126,48	0,00	17,00 0,00
I001780	Midsorb Covidien 4-0 com Agulha P-12 1,95cm 435040MT LT:2107887N Val:09/03/26 EN:36	30061090	5/00	5102	EN	36,0000	24,4000		878,40	149,33	878,40	149,33	0,00	17,00 0,00
I001322	Sof silk Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CC SP15420 LT:2114553N Val:17/05/26 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	6,6000		158,40	26,93	158,40	26,93	0,00	17,00 0,00
I001325	Sof silk Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CC SP15430 LT:2114271N Val:26/04/26 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	6,6000		158,40	26,93	158,40	26,93	0,00	17,00 0,00

B. TRANSPORTES LTDA.  
JUANIR RIZZO - JVL  
CÓD. 2470

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C 67.798  
Pedido: 7729

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katelli R. Macular**  
Farmacêutica  
Visto: **CRF/ISC 12076**

RESERVADO AO FISCO



Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>	Vencimento <b>13/08/2021</b>
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento <b>135457-1</b>	Nosso Número <b>00074632</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.939,20</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 135457_1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 07463.201017 1 87110000193920

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento <b>13/08/2021</b>	
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC				Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>	
Data Documento <b>16/07/2021</b>	Número do Documento <b>135457-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>16/07/2021</b>	Nosso Número <b>00074632</b>
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.939,20</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 6,40 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 19,39				(-) Desconto	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	



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 COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT  
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09  
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:29  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 1.939,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235896  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.939,20  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 07463.201017 1 87110000193920  
Protocolo 5721.2334.0102.0815.361A.625C

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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000664654
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6646 5411 0006 1970

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

143210143011645 16/07/2021 13:50:49-03:00

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

16/07/2021

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
15/08/2021
346,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

211,60

VALOR DO ICMS

25,39

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

346,00

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

346,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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 two 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

ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99

Protocolo: 143210143011645

Vendedor: DEBORA NOPES

OC: 67.796

Pedido(s): 404308

ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 40.10 (11.59%). 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\$ 10.58. 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:

RESERVADO AO FISCO

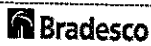
CERTIFICO que o MATERIAL... Emitido em 18/07/21... Assinatura: Katielli R. Maculani Farmaceutica CRF/SC 12076



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 15/08/2021	Nro. Documento 1 664654	Moeda R\$	Valor 346,00	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000165641-1		[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento 15/08/2021
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 16/07/2021	Nro. Documento 1 664654	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 16/07/2021	Nosso Número 02/00000165641-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 346,00	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento 15/08/2021
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 16/07/2021	Nro. Documento 1 664654	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 16/07/2021	Nosso Número 02/00000165641-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 346,00	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 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 BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:30  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 346,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235904  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 346,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016566 41007.763109 8 87130000034600  
Protocolo 5645.3F14.0102.0815.361B.0902

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 INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 2920</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DA REDHE DE BENEFICENCIA CRISTA 86324860000953	

 <p><b>INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP</b></p> <p>RUA TUPY, BLOCO B 1723 NOVA BRASILIA, JOINVILLE, SC CEP: 89214-505 Fone: (47)3446-1241</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 2920</b> <b>Série 1</b> <b>Folha 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4221 0723 2400 0000 0164 5500 1000 0029 2014 1595 2907</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadorias para não contribuinte</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210129514923 15/07/2021 16:36:45</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>257756337</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO <b>23.240.000/0001-64</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/07/2021</b>
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDHE DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CEP <b>88220-000</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA <b>15/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, No 659</b>	BAIRRO DISTRITO <b>VARZEA</b>	UF <b>SC</b>	HORA DE SAÍDA <b>16:36:00</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE/FAX <b>4735620226</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

Nº. Parcela: 2920/A  
Dt. Parcelas: 12/08/2021  
Valor: 864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	864,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS</b>		0				<b>83.083.428/0034-30</b>
ENDEREÇO <b>RUA TUPY - SAO MARCOS</b>		MUNICÍPIO <b>JOINVILLE</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXAS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1 Kg</b>	PESO LÍQUIDO <b>1 Kg</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST. ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
000632	MERIZELLE HEMOSTATO ABSORV. 2X3 ORC S23 MERIL lote YUY001 28/02/2022 lote YUY001 28/02/2022	30061090	240	5102	Unid	12	72,00	864,00							72,00

06157

Bruno Soares  
EFW-5905

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (41595290)  
00000248 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
ORDEM DE COMPRA 67.765  
ICMS isento art 2o, inc. XV do Anexo 2 do RICMS/SC  
Cod. Pedido(s): 2872  
Repr. 1 O Mesmo  
Trib aprox. R\$ Federal: 146,10 (16,91%) -  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC Xe67eQ

OC 677-65

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **18/07/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
Farmacutica  
CRF/SC 12976

FOLHAS Nº 235

**Resumo:** ASSOCIACAO DA REDHE DE BENEFICENCIA CRISTA (248) CNPJ.: 86.324.860/0009-53 - I.E.: ISENTO

Pagador: RUA 700 No 659 - ITAPEMA - SC - 88220-000

Núm.Doc.: 000002920/A

Nosso núm.: 34031080003403124

Vencimento: 12/08/2021

Repr.: O Mesmo (1); Reg.: Normal (1)

Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 2,85 ao dia

Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 8,64

Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

Carteira:

17/019

Data Documento:

15/07/2021

(=) Valor do Documento:

864,00

**INFINITY**

Recibo do Pagador

Beneficiário: INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - 23.240.000/0001-64

Endereço: TUPY, BLOCO B, 1723 - NOVA BRASILIA - JOINVILLE - SC CEP 89214-505

Telefone: (47) 34461241

Agência 3428-2/5807-6

Data Docto: 15/07/2021

Número Doc.: 000002920/A

Espécie: DM

Carteira: 17/019

Moeda: R\$

Nosso número: 34031080003403124

Pagador: ASSOCIACAO DA REDHE DE BENEFICENCIA CRISTA (248)

Endereço: RUA 700 No 659

VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA SC

**Texto de responsabilidade do Beneficiário:**

Pratic ERP - www.4ssystemas.com.br

Repr.: O Mesmo (1); Reg.: Normal (1)

Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 2,85 ao dia

Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 8,64

Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento

Acesse <http://www.bb.com.br> e imprima uma 2a via do boleto com a data de vencimento atualizada

VENCIMENTO

12/08/2021

VALOR

864,00

Autenticação Mecânica

00190.00009 03403.108008 03403.124179 6 87100000086400

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03403.108008 03403.124179 6 87100000086400

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.		Beneficiário: INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - 23.240.000/0001-64		Vencimento: 12/08/2021	
Data Documento: 15/07/2021	Número Documento: 000002920/A	Esp.Docum.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 15/07/2021	Agência/Código Beneficiário: 3428-2/5807-6
Uso do Banco:	Carteira: 17/019	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	Nosso Número: 34031080003403124
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário): Repr.: O Mesmo (1); Reg.: Normal (1) Apos o vencimento cobrar juros de R\$ 2,85 ao dia Apos o vencimento nao dispensar multa de R\$ 8,64 Protestar no 6 Dia Corrido apos o vencimento					(=) Valor do Documento: 864,00
					(-) Desconto / Abatimentos:
					(-) Outras Deduções:
					(+) Mora / Multa:
					(+) Outros Acrescimos:
					(=) Valor Cobrado:
Pagador: ASSOCIACAO DA REDHE DE BENEFICENCIA CRISTA (248) - CNPJ.: 86.324.860/0009-53 - I.E.: ISENTO RUA 700 No 659 - ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador / Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 236

### 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 INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI .  
CPF/CNPJ 23.240.000/0001-64  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:31  
Data Do Vencimento 12/08/2021  
Valor Título 864,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235912  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 864,00  
Linha Digitável 00190.00009 03403.108008 03403.124179 6 87100000086400  
Protocolo 565A.2340.0102.0815.361B.1308

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





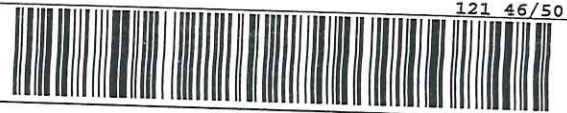


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº. 21427021
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

121 46/50



CHAVE DE ACESSO
4221.0782.8730.6800.0140.5500.1021.4270.2119.9478.1013

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
342210131779936 19/07/2021 22:54:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700 ,659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
4735620226
BAIRRO
VARZEA
CEP
88220000
UF
SC
INSCR. ESTADUAL
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO
19/07/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
20/07/2021
HORA DE SAÍDA
03:00:00

Table with columns: FATURA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 18/08/2021, 1226,12, empty, empty, empty, empty, empty, empty.

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 0
1-DEST./REMET
0
CÓDIGO ANTT
ETC09227644
PLACA VEÍCULO/REBOQUE
ITS8259
UF
RS
CNPJ/CPF
04.381.959/0002-56
MUNICÍPIO
TUBARAO
UF
SC
INSCR. ESTADUAL
255768605
QUANTIDADE
4
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
521898
NUMERAÇÃO
1 151 3007 1515/SCV5
PESO BRUTO
3,174
PESO LÍQUIDO
3,174

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICO, COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST. Rows include AEROLIN SPRAY, APAR.PRESTO BARBA, CEPALOTINA HOSP, NORIPURUM HOSP.

DADOS ADICIONAIS
\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR 67.871 TRANSMISSAO NICOLAS.BO-499121.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1140.42 NEG NEU 85.7.FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
\* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFB. 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. 19500000667082. VIG.01.01.2021.
\* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o X...
Constante deste documento foi
RECEBIDA e aceita em 20/07/21
PRESTADA
Lei 4.320/64
Renata Araujo
Cof. Av.
Assinatura:
Visto:
Farmacêutica
Katiellen R. Nazari

FOLHAS
Nº 238



**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
21427021	1226,12								

\* 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

				<b>001-9</b>		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 18/08/2021	
Data do documento 19/07/2021		Nº do documento 1214270211		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2021	Nosso Número 11870810038225662
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.226,12	(-) Valor do Documento 1.226,12
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,90							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) 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	

Destacar Aqui

				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 38225.662170 1 87160000122612	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 18/08/2021			
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 19/07/2021		Nº do documento 1214270211		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2021	Nosso Número 11870810038225662
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.226,12	(-) Valor do Documento 1.226,12
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,90							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) 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 no Verso	



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 02/08/2021 15:04:33  
Data Do Vencimento 18/08/2021  
Valor Título 1.226,12  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235924  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.226,12  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 38225.662170 1 87160000122612  
Protocolo 5704.5454.0102.0815.361B.272A

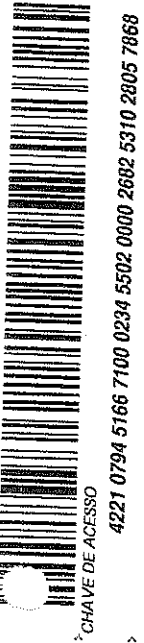
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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: 268253  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 2



4221 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2682 5310 2805 7868  
 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 Tribut.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, -- N 659  
 MUNICIPIO  
 ITAPEMA  
 FONE/FAX  
 (47)3380-3920  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210131695486 19/07/2021 18:37:17

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/07/2021
BAIRRO VARZEA	DATA DA ENTRADA SAÍDA 19/07/2021
CEP 88220-000	HORA DA ENTRADA SAÍDA 18:36
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR DO ICMS 678,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 770,50
DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 770,50
OUTRAS DESPESAS 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)
FATURA/DUPLICATA	
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 16/08/2021
VALOR 770,50	VENCIMENTO 770,50
VALOR ORIGINAL 770,50	VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 770,50	VALOR 770,50

PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SC	04.169.737/0001-93
CODIGO ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO	SC	254530630
HERVAL D OESTE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
NUMERAÇÃO		5,323
VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR
0,00	770,50	770,50
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DISC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST
6978	COLETOR URINA TIPO GARRAFA 1200ML S/CLAMP C/250/50-36027IDRENATOR-EMBRAMEDICREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 2100914652 QTD: 25,000 VAL: 07/04/2024 FAB: 37/05/2021	90189089	040	5102	UN	25,0000	3,7000	0,00	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML C/100AMP IM AD-DICLOFARMA-FARMAGE - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,26 LOTE: DC21F018 QTD: 200,000 VAL: 18/06/2023 FAB: 24/06/2021	30039047	200	5102	AM	200,0000	0,8900	0,00	178,00	178,00	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00
11194	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 C/100UN.-MAXICOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 18,26 LOTE: 201205 QTD: 200,000 VAL: 01/12/2025 FAB: 01/12/2020	90189029	200	5102	UN	200,0000	0,3700	0,00	74,00	74,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 380567 Nro. Pedido : 380567 atendimento : 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 OBSERVAÇÃO N O VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSA O DA NOTA, NÃO ACERTAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* OC 67.870 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 153,64 Base de Calculo Previ sto:426 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

**CERTIFICADO** que o  SERVIÇO  RECEBIDO  PRESTADO  
 RESERVAÇÃO de Fôlego deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/07/2021  
 cfe. Art. 63 da Lei 4.320/64

Receptor: **Katiani R. Naves**  
 Cargo: **Farmacêutica**  
 Asshatura: **CRF/SC 12076**  
 Visto:

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 268253  
 SÉRIE: 20



AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte e valide no site da Secretaria de Fazenda.

**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



CHAVE DE ACESSO

4221 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2682 5310 2805 7868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº: 268253  
 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  
 342210131695486 19/07/2021 18:37:17

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	7837	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	TEGADERM BASIC 1620BR 6CM X 7CM C/100-HE004236384-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 105,12
			LOTE: 2111700129 QTD: 300,000 VAL: 27/04/2023 FAB: 27/04/2021

NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
30051030	006	5102	UN	300,0000	1,42000	0,00	426,00	426,00	72,42	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
														0,00

FOLHAS  
 Nº 242

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 16/08/2021
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 16970500000482890
Data do Documento 19/07/2021	Número do Documento 0268253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/07/2021	Valor do Documento 770,50	
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\$ 1,54 ao dia.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista ITAPEMA - SC						

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

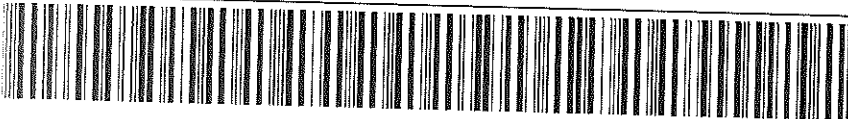
Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 16/08/2021
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 16970500000482890
Data do Documento 19/07/2021	Número do Documento 0268253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/07/2021	Valor do Documento 770,50	
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\$ 1,54 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00482.890175 9 87140000077050</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 16/08/2021
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 16970500000482890
Data do Documento 19/07/2021	Número do Documento 0268253 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/07/2021	Valor do Documento 770,50	
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\$ 1,54 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista 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 02/08/2021 15:04:34  
Data Do Vencimento 16/08/2021  
Valor Título 770,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235936  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 770,50  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00482.890175 9 87140000077050  
Protocolo 5656.3F18.0102.0815.361B.3132

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

**5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº: 000.189.102 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

1 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.189.102  
SÉRIE: 001  
PÁGINA 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4221 0707 2813 2900 0117 5500 1000 1891 0211 0737 1148**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210131490371 19/07/2021 15:40:23**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

FONE / FAX: (47) 3562-0226

UF: SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO: 19/07/2021

CEP: 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/07/2021

HORA SAÍDA: 15:38

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	392,75	18/08/2021						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	392,75	VALOR DO ICMS	66,77	BC ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	392,75
ICMS DESONERADO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00
								VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	392,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME(S)

MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: 0 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete)

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: SC

CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

NUMERAÇÃO: 19440 PESO BRUTO: 0,075 PESO LÍQUIDO: 0,050

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1201	HALO 5MG/ML INJ. 1ML (HALOPERIDOL) (C1) (PVC)(50) CRISTALIA AM C/ 1 UN LOTE: 21050148 QTD LOTE: 25 01/05/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 52.82 (13.45%) FONTE: IBPT	30049069	000	5102	AM	25	15,710	0,0000	392,75	392,75	66,77	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: YUO PEDIDO:19440 PED. CLIENTE:67869 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$52.82 (13.45%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

0C 67869

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 15:34:03

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/07/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Lucielli R. Macular*

Visto: *Lucielli R. Macular*  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

**RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES**  
**ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS**  
**VOLUMES NO ATO DA ENTREGA**

FOLHAS Nº 245



Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 18/08/2021
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 19/07/2021	Nº do Documento 189102	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2021		Nosso Número 109/00174549-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 392,75	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,05 Multa no valor de R\$ 7,86 para pagamento após o dia 18/08/2021. Ped.: 19440 NF: 189102						(-) 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

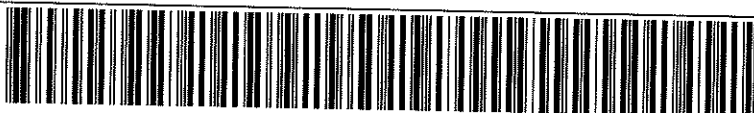
Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 18/08/2021
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 19/07/2021	Nº do Documento 189102	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2021		Nosso Número 109/00174549-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 392,75	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,05 Multa no valor de R\$ 7,86 para pagamento após o dia 18/08/2021. Ped.: 19440 NF: 189102						(-) 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 18/08/2021
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 19/07/2021	Nº do Documento 189102	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2021		Nosso Número 109/00174549-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 392,75	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,05 Multa no valor de R\$ 7,86 para pagamento após o dia 18/08/2021. Ped.: 19440 NF: 189102						(-) 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



18  
246

## 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 02/08/2021 15:04:35  
Data Do Vencimento 18/08/2021  
Valor Título 392,75  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235942  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 392,75  
Linha Digitável 34191.09008 17454.920285 96986.640009 9 87160000039275  
Protocolo 5647.343C.0102.0815.361B.3B39

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


**HOSPITALIA**  
CIRÚRGICA

**HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE**  
**LTDA**
**PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS**  
**88090-720 FLORIANOPOLIS - SC**  
**48 3241-1100**
**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
**000.248.443**  
**SÉRIE I**  
**FOLHA 1/1**


CHAVE DE ACESSO

4221 0783 9414 1900 0175 5500 1000 2484 4314 9688 6001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210132368087 20/07/2021 15:05:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA

CNPJ

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20/07/2021

ENDEREÇO

ITAPEMA, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000248443/001 19/08/2021 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,28	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SC

CNPJ

00.428.307/0011-60

ENDEREÇO

SAO VICENTE

MUNICÍPIO

PALHOCA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.698.945

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1720.10	FIO DE KIRSCHNER 1,0 X 300 MM Lote: ( 20) 005483731 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	20	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00			10,08
1720.15	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: ( 30) 005491391 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	UN	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00			15,12
1720.20	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: ( 10) 004358894 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078 Lote: ( 10) 005502428 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	20	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00			10,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II

PEDIDO DE COMPRA: 67883

PV A-385.369

Valor aproximado dos tributos 35,28 ( 4,20 ).

CERTIFICADO

RESERVADO AO EMISSOR que o  MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO PRESTADOe aceito em 20/07/21

cfe. art. 6º da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

:tatielli@farmaculian

Farmacéutica

CRF/SC 12076

VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.248.443. EMISSÃO: 20/07/2021 VALOR TOTAL: 840,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.248.443

FOLHAS

SÉRIE I

Nº 248

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61852 25562.013869 00105.579114 2 87170000084000

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
ITAPEMA 659

86.324.860/0009-53

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero

N do documento  
248443/01

Data de Vencimento  
19/08/2021

Valor do documento

(=) Valor Pago

6185255620-0

840,00

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficirio

1386-2 / 105579-8

Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61852 25562.013869 00105.579114 2 87170000084000

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

19/08/2021

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficirio

1386-2 / 105579-8

Data do documento

N do documento  
248443/01

Especie DOC

Aceite

Data de Processamento

Nosso Nmero

20/07/2021

DM

N

28/07/2021

6185255620-0

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

xValor

(=) Valor do documento

11

R\$

0

840,00

Informaes de responsabilidade do beneficirio

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,27 APOS 20.08.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 20/08/2021

NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
ITAPEMA 659

86.324.860/0009-53

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



### 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 HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:04:44  
Data Do Vencimento 19/08/2021  
Valor Título 840,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 235991  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 840,00  
Linha Digitável 00190.61852 25562.013869 00105.579114 2 87170000084000  
Protocolo 5659.2C44.0102.0815.361C.315E

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 receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 386948  
Série 1

A PRAZO  
Vr Total NF: 4.135,10



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 386948  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3869.4810.0909.5395

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: 143210149804525

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 26/07/2021

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 3308 7074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

386948-A 20/08/2021 1.378,36	386948-B 04/09/2021 1.378,37	386948-C 19/09/2021 1.378,37							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO** Número: 659505 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 4.135,10	Valor do ICMS: 435,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 4.135,10
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: 1.331,03	Valor Total da Nota: 4.135,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: ROD. RST 453, 1470 Município: LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 3 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 18,000 Peso Líquido (Kg): 18,000 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
77453	ATROPINA 0,50 MG 1ML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 21061246 30/06/2023 Fabr.: 18/06/2021 Cod.Fabr.: 77453 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910995 Lis2 Trib. Aprox R\$: 12,78 Federal e 16,63 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	CX	1	95,00000	95,00	95,00	11,40	0,00	0	12,00
6183	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPA004C 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox R\$: 29,51 Federal e 33,43 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	1,91000	191,00	191,00	7,64	0,00	0	4,00
7	CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML(A1)08085 CRISTALIA CX C/25 AMP FASTFEN Lote: 21050015 01/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 76171 Reg. MS: 1029802160070 Cod.EAN13: 7896676401479 Lis2 Trib. Aprox R\$: 72,70 Federal e 94,59 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6108	CX	1	540,50000	540,50	540,50	64,86	0,00	0	12,00
71510	CLORID. DE ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML ESTERIL CX/5FRS CRISTALIA ROPI Lote: 21030042 01/03/2024 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 71510 Reg. MS: 1029803390118 Cod.EAN13: 7896676415568 Lis2 Trib. Aprox R\$: 44,79 Federal e 58,28 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	4	83,25000	333,00	333,00	39,96	0,00	0	12,00
78328	DIMENDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6	30045090	500	6108	CX	1	93,00000	93,00	93,00	11,16	0,00	0	12,00

OC 68065

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 267,43  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6183, 10514, 10380.

Reservado ao Fisco

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 26/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

Visto: \_\_\_\_\_

FOLHAS  
Nº 251



## 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
	Lote: 2037567 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78328 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox R\$: 12,51 Federal e 16,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728												
77348	DIPIRONA 1GR 3ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20F300 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 Trib. Aprox R\$: 41,43 Federal e 53,90 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	4	77,00000	308,00	308,00	36,96	0,00	0	12,00
10514	LANCETA DE SEGURANCA 26G CX/100 UN MEDLEVENSOHN Lote: 2102077 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 10514 Reg. MS: 80560310040 Cod.EAN13: 7908007903559 Trib. Aprox R\$: 11,56 Federal e 13,09 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	4	18,70000	74,80	74,80	2,99	0,00	0	4,00
10380	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA OLIMED CX/50UN Lote: GD21-10 01/02/2026 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10380 Reg. MS: 80273450010 Cod.EAN13: 0606529141196 Trib. Aprox R\$: 112,14 Federal e 86,19 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D3B25307-038B-0F0C-15BF-9E0EC0BCA545	63079010	200	6108	CX	50	9,85000	492,50	492,50	19,70	0,00	0	4,00
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP METROFARMA Lote: MT201043 30/09/2022 Fabr.: 13/12/2020 Cod.Fabr.: 78280 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028 Lis2 Trib. Aprox R\$: 32,98 Federal e 42,91 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6108	CX	4	61,30000	245,20	245,20	29,42	0,00	0	12,00
78441	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP NORMASTIG Lote: 2105921 28/02/2023 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 78441 Reg. MS: 1049714060044 Cod.EAN13: 7896006237556 Lis2 Trib. Aprox R\$: 5,92 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:91AB611A-9D02-4E75-92DB-D5C8B8C2A4D7	30049049	500	6108	CX	1	44,00000	44,00	44,00	5,28	0,00	0	12,00
771	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FR S OPRAZON Lote: 21060236 20/05/2023 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 77178 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox R\$: 128,26 Federal e 166,88 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	CX	2	476,80000	953,60	953,60	114,43	0,00	0	12,00
9282	SEVOFLURANO 250ML(C1)07975 UNIAO QUIMICA VOFLUR FRASCO Lote: 2036535 30/09/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 9282 Reg. MS: 1049714200016 Cod.EAN13: 7896006210030 Lis2 Trib. Aprox R\$: 102,83 Federal e 133,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	2	382,25000	764,50	764,50	91,74	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 20/08/2021	Valor do Documento 1.378,36
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 26/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208051-3		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 386948-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 20000.020808 51000.044803 6 87180000137836**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 26/07/2021	No. do Documento 386948-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 26/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208051-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.378,36
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,07 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	BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	02/08/2021 15:11:20
Data Do Vencimento	20/08/2021
Valor Título	1.378,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	238233
Data Do Pagamento	02/08/2021
Valor	1.378,36
Linha Digitável	23793.68307 20000.020808 51000.044803 6 87180000137836
Protocolo	570C.2938.0102.0815.3644.0241

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

**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**



Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-312  
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br  
ogmsc.com.br

**DANFE**  
DOC. AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 000.022.598  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4221 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0225 9811 8409 3501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342210135165428 23/07/2021 16:12:24

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

23/07/2021 - 16:12

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA

23/07/2021 - 16:13

MUNICÍPIO

Itaipava

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 20/08/2021 R\$ 2.410,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.410,54
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	2.410,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	0		SC	00.214.124/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	BB	SPARTAN	0 M3	70,000	70,440

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
39	MARINE FRESH 5 LITROS 21/2038	38089415	0102	5102	BB	8,00	100,82	806,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 21/2146	38089425	0102	5102	BB	6,00	267,33	1.603,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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: 68.024 Tributos Aprox. R\$215,97 Federal R\$409,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

**CERTIFICADO** 400,00

Constante deste documento foi RECEBIDA e aceita em 23/07/21

LIBERADO AO FISCO

Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Cargo:

Assinatura: *Estelir R. Maculzn*

Visto: Farmacêutica OFISC 12078

FOLHAS Nº 255

**BANCO DO BRASIL****001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/08/2021</b>	
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>	
Data do Documento <b>23/07/2021</b>	Número do Documento <b>0001925201</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015739</b>	
Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.410,54</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19252/1 NF: 22598/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/08/2021 Cobrar multa de R\$ 72,31 para pagamento a partir de 21/08/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

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

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 03046.920009 00015.739170 1 87180000241054**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/08/2021</b>	
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>	
Data do Documento <b>23/07/2021</b>	Número do Documento <b>0001925201</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015739</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.410,54</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19252/1 NF: 22598/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/08/2021 Cobrar multa de R\$ 72,31 para pagamento a partir de 21/08/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
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 OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI  
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:24  
Data Do Vencimento 20/08/2021  
Valor Título 2.410,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238244  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 2.410,54  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.739170 1 87180000241054  
Protocolo 5735.4660.0102.0815.3644.2A46

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

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

<b>INILORE VETTER ME</b> CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>1006</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE INDAIAL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470355895024</b>	
	Data Emissão <b>22/07/2021</b>	Hora Emissão <b>15:11:49</b>

## TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		
CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		IE <b>ISENTO</b>
Endereço <b>RUA 700</b>	Número <b>659</b>	Complemento
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	Cidade - Estado <b>ITAPEMA - SC</b>

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Descrição do Serviço: <b>SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO</b>						
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Descrição do Serviço: <b>SERVICOS ELETRICOS - DESLOCAMENTO</b>						
Base de Cálculo <b>180,00</b>	Valor ISSQN <b>SIMPLES NACIONAL</b>	Valor ISSRF <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Valor Total <b>180,00</b>	Valor Líquido <b>180,00</b>	
IR <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>	

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 24,21 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 8,44 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[REF. ORDEM DE SERVIÇO N : 3159]

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 258



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 0742090000003887		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <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 <b>19/08/2021</b>	Número do Documento <b>1006/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>180,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Data do Processamento <b>22/07/2021</b>	



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>19/08/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>22/07/2021</b>	Numero do Documento <b>1006/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/07/2021</b>		
Nosso Número <b>0742090000003887</b>		Valor do Documento <b>180,00</b>				
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deducoes						
(+ ) Mora / Multa / Juros						
(+ ) Outros Acrecimos						
=) Valor Cobrado						
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/08/2021. Cobrar multa de R\$ 9,00 para pagamento a partir de 20/08/2021.  Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. <b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS</b>					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> 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	



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.887015 2 87170000018000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>19/08/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>22/07/2021</b>	Numero do Documento <b>1006/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/07/2021</b>		
Nosso Número <b>0742090000003887</b>		Valor do Documento <b>180,00</b>				
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deducoes						
(+ ) Mora / Multa / Juros						
(+ ) Outros Acrecimos						
=) Valor Cobrado						
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/08/2021. Cobrar multa de R\$ 9,00 para pagamento a partir de 20/08/2021.					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Singular Lite 21.05.3.0

**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 02/08/2021 15:11:25  
Data Do Vencimento 19/08/2021  
Valor Título 180,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238246  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 180,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.887015 2 87170000018000  
Protocolo 5640.305C.0102.0815.3644.3448

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  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

AV MARGINAL OESTE BR 101,101  
 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.103

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 1670 4800 0104 5500 1000 0021 0310 0004 2061

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

342210137071029 27/07/2021 13:40:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A PRAZO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

13:40:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/08/2021	671,94						

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	671,94
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	671,94

TRANSPORTADOR/VOLÚMES 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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896027073010	JIMO PENETRIL AEROSSOL 400ML	38249941	0400	5929	UN	1,0000	26,42	26,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550256823	BLUKIT ACAB VALV DESC DOCOL BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,39 (FONTE IBPT)	84819010	0400	5929	UN	1,0000	32,90	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000042321	REBITE 3 2X12 N312 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,73 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	20,0000	0,10	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000468	BROCA ACO RAP IRWIN 3 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,34 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	2,0000	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000011730	ESTILETE 18MM PROFISSIONAL C 5 LAMINAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,93 (FONTE IBPT)	82119400	0400	5929	UN	1,0000	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009416	TORN FILTRO HERC AUTOM SUP 1116 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,84 (FONTE IBPT)	84818099	0400	5929	UN	3,0000	11,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899583304284	ESPATULA MISTER 4CM 100371 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,18 (FONTE IBPT)	82055900	0400	5929	UN	1,0000	11,75	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899583304321	ESPATULA MISTER 12CM 100375 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,46 (FONTE IBPT)	82055900	0400	5929	UN	1,0000	18,15	18,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898207211250	LUVA VOLK PU PRETA 9 (G) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,72 (FONTE IBPT)	61161000	0400	5929	UN	2,0000	5,80	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899583304307	ESPATULA MISTER 8CM 100373 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,38 (FONTE IBPT)	82055900	0400	5929	UN	1,0000	15,10	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0084882/001, CF N. 0084960/001, CF N. 0085076/001, CF N. 0085197/001, CF N. 0085486/001, CF N. 0085653/001, CF N. 0085797/001.. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 159,87. (FONTE IBPT)VENDEDOR : VALQUIRIA DOS SANTOS (008). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	<p style="text-align: right;"> <b>Aline Bernardi</b>                      Assistente Administrativo                      Recursos Humanos                      Hospital Santo Antônio de Itapema                 </p>

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/07/2021 O VALOR TOTAL: 671,94 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.002.103
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SENAMAC MATER



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

AV MARGINAL OESTE BR 101,101  
 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS  
 ITAPEMA-SC  
 FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

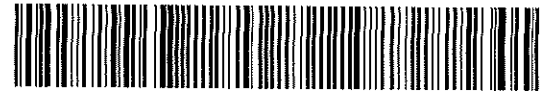
0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.103

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 1670 4800 0104 5500 1000 0021 0310 0004 2061

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

342210137071029 27/07/2021 13:40:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897488024900	ESQUADRO CABO PLAST 12" CROPP VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,50 (FONTE IBPT)	90172000	0400	5929	UN	1,0000	16,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020541	REBITE 4 0X25 N 425 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,86 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	30,0000	0,17	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000037488	PINO ADAPT 10A 20A VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,22 (FONTE IBPT)	85369090	0400	5929	UN	2,0000	5,46	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891128101259	PLAFON BOCAL PORC PERLEX BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,68 (FONTE IBPT)	85366100	0400	5929	UN	4,0000	7,55	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899009117863	DESENGR WD 40 FLEXTOP 500ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,16 (FONTE IBPT)	34031900	0400	5929	UN	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897073010	JIMO PENETRIL AEROSSOL 400ML	38249941	0400	5929	UN	1,0000	26,42	26,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004319450	GRAFITE EM PO 25G DIMEC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,93 (FONTE IBPT)	25041000	0400	5929	UN	1,0000	2,90	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004349433	PARAF CHIP PHIL 4 0X35 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	20,0000	0,18	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000028073	SILICONE TEKBOND TRANSP 256GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,58 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	2,0000	19,60	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003407	PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,63 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	20,0000	0,36	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000015059	FISCHER BUCHA SX 6X30 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,47 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	20,0000	0,32	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000099431	ESGUICHO MISTER DUCHA 7 FUNC 102660 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,98 (FONTE IBPT)	84248990	0400	5929	UN	1,0000	31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000104159	LAMP LED GOLDEN TUBULAR 18W	85395000	0400	5929	UN	6,0000	18,90	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586231	LAMP ELGIN LED BULBO 9W	85395000	0400	5929	UN	3,0000	7,90	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000028561	GRELHA QUADR INOX RAINHA 100MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,50 (FONTE IBPT)	74182000	0400	5929	UN	2,0000	11,65	23,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899349181623	TORN TIGRE CROSS LAVAT MESA BR 482 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,29 (FONTE IBPT)	84818019	0400	5929	UN	2,0000	19,80	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004325918	NYLON KALA REDONDO LARANJA 3 0MM METRO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,12 (FONTE IBPT)	39169010	0400	5929	MT	2,0000	1,54	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789704970572	NYLON LARANJA QUADRADO 3 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,28 (FONTE IBPT)	39169010	0400	5929	MT	2,0000	1,75	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586231	LAMP ELGIN LED BULBO 9W	85395000	0400	5929	UN	2,0000	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586255	LAMP ELGIN LED BULBO 12W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,39 (FONTE IBPT)	85395000	0400	5929	UN	2,0000	11,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA 2/2

**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Endereço do Cedente MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220000
Data do Documento 27/07/2021	Nº do Documento 2103	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 27/07/2021	Nosso Número 14000000129794641-6
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Cedente: PROTESTAR COM 10 DIAS MULTA : 13,43 REAIS A PARTIR DE 08/08/2021					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 06/08/2021	Valor do Documento R\$ 671,94	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA**

104-0

10496.13894 77000.100048 12979.464190 1 87040000067194

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/08/2021
Cedente COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Data do Documento 27/07/2021	Nº do Documento 2103	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 27/07/2021	Nosso Número 14000000129794641-6
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 671,94
Texto de Responsabilidade do Cedente PROTESTAR COM 10 DIAS MULTA : 13,43 REAIS A PARTIR DE 08/08/2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA					SC 88220-000
Benef. Final:					


 Ficha de Compensação  
 Autenticação no verso

 FOLHAS  
 Nº 263



### 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 SENAMAC LTDA - ME  
CPF/CNPJ 20.167.048/0001-04  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:26  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 671,94  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238252  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 671,94  
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12979.464190 1 87040000067194  
Protocolo 5654.1104.0102.0815.3644.3E4C


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

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

<b>INILORE VETTER ME</b> <b>CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>1007</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE INDAIAL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470356416732</b>	
	Data Emissão <b>27/07/2021</b>	Hora Emissão <b>15:56:59</b>

## TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
CPF/CNPJ		86.324.860/0009-53	
Endereço		Número	659
RUA 700		Complemento	
Bairro		CEP	88220-000
VARZEA		Cidade - Estado	ITAPEMA - SC

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	614,70	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DESLOCAMENTO						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
714,70		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	714,70	714,70
IR	0,00	INSS	0,00	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
			0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 96,13 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 33,52 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 265



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003891		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n°. Indicado <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 <b>24/08/2021</b>	Número do Documento <b>1007/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>714,70</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Data do Processamento <b>27/07/2021</b>	



085-1

Recibo do Pagador

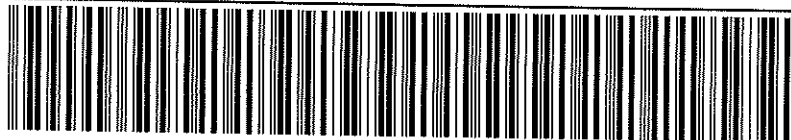
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>24/08/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>27/07/2021</b>	Número do Documento <b>1007/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/07/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003891</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>714,70</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,71 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021. Cobrar multa de R\$ 35,74 para pagamento a partir de 25/08/2021. Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. <b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS</b>						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.891017 3 87220000071470

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>24/08/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>27/07/2021</b>	Número do Documento <b>1007/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/07/2021</b>	Nosso Número <b>07420900000003891</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>714,70</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,71 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/08/2021. Cobrar multa de R\$ 35,74 para pagamento a partir de 25/08/2021.						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/Avalista:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Singular, 1 de 21.06.3.0

## 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 02/08/2021 15:11:27  
Data Do Vencimento 24/08/2021  
Valor Título 714,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238254  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 714,70  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.891017 3 87220000071470  
Protocolo 5655.5814.0102.0815.3644.484D

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



Razão Social	P4 TELECOM EIRELI				
Endereço	AV. BRASIL 2450 PROX. HOTEL SEVILLE, MARIA WINCKLER				
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500	Inscrição Municipal	62872
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC		

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
FGILSVX9E	26/07/2021	26/07/21	66116	1	64049

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
86.324.860/0009-53			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Setecentos		659	Hospital	Várzea	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
88220-000	Itapema/SC	(47) 91234-5789	dliette@dimapel.com.br		

Natureza da Operação 1 - Tributação no município

Município de Incidência ITAPEMA / SC

Item Lista Serviço 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código de Tributação Municipal 01.07

Descrição dos Serviços

SUP. E SERV. GERENCIADOS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	3,0000	R\$ 0,68	NÃO

Retenções de Imposto

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento R\$ 22,50      Valor Total do Documento R\$ 22,50

Informações Complementares

NFS-e emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 11A EAD

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de P4 TELECOM EIRELI, CNPJ:10.703.677/0001-40 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

\_\_\_\_\_ Data do Recebimento

\_\_\_\_\_ Nome/Assinatura do Recebedor

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
FGILSVX9E	26/07/2021	66116	1	64049

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**NOTA DE DÉBITO**

Nº: 000082774

**P4 TELECOM EIRELI**

Av. Brasil, 2450, Maria Winckler  
Xanxerê  
www.p4telecom.com.br  
49 34415500

**CNPJ**

10.703.677/0001-40  
**IE**  
255818947

**Informações do Cliente:****Cliente:** 26998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53**Endereço:** Rua Setecentos, 659  
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000**Fones:** 47912345789

dlisette@dimapel.com.br,operacional.

**INFORMAÇÕES DA COBRANÇA****Fatura:** 1253455**Cod. Comp:** 220**Emissão:** 24/07/2021**DESCRIÇÃO****CONTRATO****VALOR**

IP\_FIXO

42780

R\$ 29,99

**Total:****R\$ 29,99**

Competência : 07/2021

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 11AEAD  
SAC 9090 49 3441-5500

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 269



OK

<b>Provedor de Serviços:</b> <b>P4 TELECOM EIRELI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviço de Comunicação</b>	
Endereço:	Av. Brasil, 2450, Maria Winckler 89820000 Xanxerê/SC	Modelo/Serie:	21 B
Fone:	4934415500	Nº 000188299	Emissão: 24/07/2021
Email/Site:	falecom@p4telecom.com.br/www.p4telecom.com.br	CNPJ:	10.703.677/0001-40
		IE:	255818947

<b>Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias</b> <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> Rua Setecentos, 659 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000 Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nº de Referência: 1253455 Inscrição Estadual: Fone Cliente: 47912345789
--	--	---

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Valor Outros	Valor Total
R\$ 51,00	R\$ 12,75	R\$ 76,49	R\$ 0,00	R\$ 127,49

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
<b>6A7A.D27D.96BC.2431.8495.C8F2.079A.2B61</b>	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49	R\$ 51,00	25.00%
<p><b>Aline Bernardi</b>            Assistente Administrativo            Recursos Humanos            Hospital Santo Antônio de Itapema</p>			

Observações

Competência : 07/2021 NF emitida cfe. RICMS-SC, anexo 7, Art.22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.  
 Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10% TTD nº 215000000247048.  
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 11AEAD  
 FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%  
 SAC 9090 49 3441-5500

**P4 TELECOM EIRELI**

Av. Brasil, 2450, Maria Winckler  
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC  
 10.703.677/0001-40  
 255818947

**Fale Conosco**

www.p4telecom.com.br  
 falecom@p4telecom.com.br  
 4934415500

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Rua Setecentos, Nº 659, Hospital  
 88220000 Várzea - Itapema - SC  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE:

Cliente

**26998**

Número Fatura

**1253455**

Data de Vencimento

**10/08/2021**

Valor a Pagar (R\$)

**179,98****Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados**

Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	Período de Referência	Contrato	
Ref.: *IP_FIXO	01/07/2021 a 31/07/2021	40658	R\$ 149,99
	01/07/2021 a 31/07/2021	42780	R\$ 29,99

**Total****R\$ 179,98****Votas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço**

Núm. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	R\$
000188299	21 B	24/07/2021	127,49	51,00	12,75	6A7A.D27D.96BC.2431.B495.C8F2.079A.2861	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49
000082774	ND B	24/07/2021	29,99	0,00	0,00	D783.C425.CAF7.E706.3ACA.BB84.02BF.A46C	5307	IP_FIXO	R\$ 29,99
64049	NFSE B	24/07/2021	22,50	22,50	0,00			SUP. E SERV. GERENCIADOS	R\$ 22,50

**SICOOB 756-0**

Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3075/7081-5</b>		Comprovante de entrega	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>1337976-2</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento <b>10/08/2021</b>	Nº do Documento <b>1253455</b>	Espécie	Valor do Documento <b>179,98</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento: <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>				Data de processamento <b>22/07/2021</b>	

**SICOOB 756-0 75691.30755 01007.081514 33797.620011 1 87080000017998**

Local de pagamento <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>10/08/2021</b>
Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>			CPF / CNPJ <b>10.703.677/0001-40</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>3075/7081-5</b>
Endereço do Beneficiário <b>Av. Brasil, 2450, Maria Winckler - Xanxerê/SC</b>						Nosso Número <b>1337976-2</b>
Data do documento <b>22/07/2021</b>	Nº do documento <b>1253455</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de processamento <b>22/07/2021</b>		(=) Valor do documento <b>179,98</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>		(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 49 3441-5500 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%						(-) Outras deduções / Abatimentos
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>Rua Setecentos, Nº 659, Hospital</b> <b>88220000 Várzea - Itapema - SC</b>						
Pagador / Avalista						CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica / FICHA 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 P4 TELECOM EIRELI  
CPF/CNPJ 10.703.677/0001-40  
Banco BANCO SICOOB S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**



Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:29  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 179,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238278  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 179,98  
Linha Digitável 75691.30755 01007.081514 33797.620011 1 87080000017998  
Protocolo 5640.3258.0102.0815.3644.5D2C

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 (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.022.612 SÉRIE 001
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 566,35		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</b> Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020 ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br	<b>DANFE</b> DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA	 CHAVE DE ACESSO 4221 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0226 1210 9522 7694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.022.612 SÉRIE 001 FL01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO //
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	26/07/2021 - 14:42
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURAS  
001 23/08/2021 R\$ 566,35

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 566,35
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 566,35

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 ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,600		

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
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*) 21/1528;21/1159	34029039	0102	5102	BB	5,00	113,27	566,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

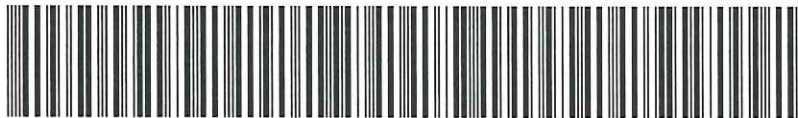
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERAR DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS sobre o produto Federal RS96,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6C	<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL e <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi recebido e aceito em cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto Secretário:	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

FOLHAS  
Nº 273

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>23/08/2021</b>
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>26/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001926601</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015758</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>566,35</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 19266/1 NF: 22612/1					(-) Outras Deducoes
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 24/08/2021					(+) Outros Acrescimos
Cobrar multa de R\$ 16,99 para pagamento a partir de 24/08/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
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 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>23/08/2021</b>
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:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>26/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001926601</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015758</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>566,35</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Doc/Parc: 19266/1 NF: 22612/1					(-) Outras Deducoes
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 24/08/2021					(+) Outros Acrescimos
Cobrar multa de R\$ 16,99 para pagamento a partir de 24/08/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 RESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Visto Secretário: \_\_\_\_\_

*Teima Jerônimo*  
Coordenadora Operacional  
Santo Antônio de Itapema

**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 02/08/2021 15:11:30  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 566,35  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238290  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 566,35  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.758170 1 87210000056635  
Protocolo 564F.6108.0102.0815.3645.0330

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 REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 200,00	NF-e Nº: 000.068.117 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

<b>REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ESCRITORIO LTDA</b>  AV LICINIO CORDOVA, 411 SAO CRISTOVAO CHAPECO (SC) TEL/FAX: 04933221819 CEP: 89803210	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.068.117 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0779 2318 9000 0100 5500 4000 0681 1710 0046 0672
		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 terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210138974602 - 29/07/2021 14:30:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251279880	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.231.890/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA (SC)	FONE/FAX (04) 73562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:37:00

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	28/08/2021	200,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 200,00	VALOR DO ICMS 34,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 16,40	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SC	CNPJ/CPF 79.231.890/0001-00
ENDEREÇO AV LICINIO CORDOVA	MUNICÍPIO CHAPECO (SC)	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251279880		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PACOTE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2462	PULSEIRA IDENT. TERMICA BRANCA CAMASSO CL200/200 P - Localizacao : D10	48219000	4	00	5102	RL	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00	16,40

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos Tributos : Federais (Nacional) R\$8,20 (16,40%) Fonte : IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**FOLHAS**  
 Nº 276

Beneficiário <b>REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO LTDA</b> - EPP CNPJ: 79.231.890/0001-00 AV LICINIO CORDOVA, 411 D Bairro:SAO CRISTOVAO ,CHAPECO (SC) CEP-89803210			Agência/Código Beneficiário <b>3069/0000096261</b>	Vencimento <b>28/08/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>68117/1</b>	Nosso Número <b>00307114</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|756-0|

75691.30698 01009.626100 03071.140010 1 87260000020000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/08/2021</b>
Beneficiário <b>REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO LTDA - EPP CNPJ: 79.231.890/0001-00 AV LICINIO CORDOVA, 411 D Bairro:SAO CRISTOVAO ,CHAPECO (SC) CEP-89803210</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3069/0000096261</b>
Data Documento <b>29/07/2021</b>	Número do Documento <b>68117/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/07/2021</b>	Nosso Número <b>00307114</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$4,00 e Juros de R\$0,14 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA (SC) SC 88220-000					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



LANÇADO  
30/17/21  
10



## 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 REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTO  
CPF/CNPJ 79.231.890/0001-00  
Banco BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:31  
Data Do Vencimento 28/08/2021  
Valor Título 200,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238302  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 200,00  
Linha Digitável 75691.30698 01009.626100 03071.140010 1 87260000020000  
Protocolo 5641.202C.0102.0815.3645.0D36

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 REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 180,00	NF-e Nº: 000.068.116 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

<b>REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ESCRITORIO LTDA</b>  AV LICINIO CORDOVA, 411 SAO CRISTOVAO CHAPECO (SC) TEL/FAX: 04933221819 CEP: 89803210	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.068.116 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0779 2318 9000 0100 5500 4000 0681 1610 0046 0667 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfo.fazenda.gov.br/portal">www.nfo.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210138971669 - 29/07/2021 14:27:14
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251279880	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.231.890/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	29/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA (SC)	FONE/FAX (04) 73562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:36:00

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	28/08/2021	180,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 180,00	VALOR DO ICMS 30,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 14,76	VALOR TOTAL DA NOTA 180,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO AV LICINIO CORDOVA	MUNICÍPIO CHAPECO (SC)	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251279880			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PACOTE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2462	PULSEIRA IDENT. TERMICA BRANCA CAMASSO CL200/200 P - Localizacao : D10	48219000	4 00	5102	RL	1,0000	180,0000	180,00	180,00	30,60	0,00	17,00	0,00	14,76

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos Tributos : Federais (Nacional) R\$8,20 (4,76%) Fonte : IBPT.	RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 279

Beneficiário REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO LTDA - EPP CNPJ: 79.231.890/0001-00 AV LICINIO CORDOVA, 411 D Bairro:SAO CRISTOVAO ,CHAPECO (SC) CEP-89803210			Agência/Código Beneficiário 3069/0000096261	Vencimento 28/08/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 68116/1	Nosso Número 00307107
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 180,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b> Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



756-0

75691.30698 01009.626100 03071.070019 5 87260000018000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 28/08/2021
Beneficiário REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTOS P/ESCRITORIO LTDA - EPP CNPJ: 79.231.890/0001-00 AV LICINIO CORDOVA, 411 D Bairro:SAO CRISTOVAO .CHAPECO (SC) CEP-89803210					Agência/Código Beneficiário 3069/0000096261
Data Documento 29/07/2021	Número do Documento 68116/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/07/2021	Nosso Número 00307107
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 180,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$3,60 e Juros de R\$0,13 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA ITAPEMA (SC) SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



30/07/21  
A



## 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 REALMAC MAQUINAS E EQUIPAMENTO  
CPF/CNPJ 79.231.890/0001-00  
Banco BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:32  
Data Do Vencimento 28/08/2021  
Valor Título 180,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238307  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 180,00  
Linha Digitável 75691.30698 01009.626100 03071.070019 5 87260000018000  
Protocolo 5640.3448.0102.0815.3645.1737

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 receptor

NF-e  
No. 386948  
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.135,10



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída **1**  
2-Entrada  
No. 386948  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3869.4810.0909.5395

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  
143210149804525

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 26/07/2021
Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

386948-A 20/08/2021 1.378,36	386948-B 04/09/2021 1.378,37	386948-C 19/09/2021 1.378,37							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**

Número 659505	Empenho:	Vendedor: 4	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 4.135,10	Valor do ICMS 435,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.135,10
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 1.331,03
				Valor Total da Nota 4.135,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	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	UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701		
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 18,000
				Peso Líquido (Kg) 18,000	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**

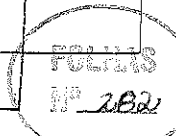
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77453	ATROPINA 0,50 MG 1ML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 21061246 30/06/2023 Fabr.: 18/06/2021 Cod.Fabr.: 77453 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910995 Lis2 Trib. Aprox R\$: 12,78 Federal e 16,63 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	CX	1	95,00000	95,00	95,00	11,40	0,00	0	12,00
6183	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPA004C 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox R\$: 29,51 Federal e 33,43 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	1,91000	191,00	191,00	7,64	0,00	0	4,00
7	CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML(A1)08085 CRISTALIA CX C/25 AMP FASTFEN Lote: 21050015 01/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 76171 Reg. MS: 1029802160070 Cod.EAN13: 7896676401479 Lis2 Trib. Aprox R\$: 72,70 Federal e 94,59 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6108	CX	1	540,50000	540,50	540,50	64,86	0,00	0	12,00
71510	CLORID. DE ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML ESTERIL CX/5FRS CRISTALIA ROPI Lote: 21030042 01/03/2024 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 71510 Reg. MS: 1029803390118 Cod.EAN13: 7896676415568 Lis2 Trib. Aprox R\$: 44,79 Federal e 58,28 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	4	83,25000	333,00	333,00	39,96	0,00	0	12,00
78328	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6	30045090	500	6108	CX	1	93,00000	93,00	93,00	11,16	0,00	0	12,00

OC 68065

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 267,43  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6183, 10514, 10380.

Reservado ao Fisco  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 83 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katielli M. Maculan**  
Farmacêutica  
Visto: CRF/SC 12076



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2037567 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78328 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox RS: 12,51 Federal e 16,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728												
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20F300 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898165041004 Lis2 Trib. Aprox RS: 41,43 Federal e 53,90 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	4	77,00000	308,00	308,00	36,96	0,00	0	12,00
10514	LANCETA DE SEGURANCA 26G CX/100 UN MEDLEVENSOHN Lote: 2102077 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 10514 Reg. MS: 80560310040 Cod.EAN13: 7908007903559 Trib. Aprox RS: 11,56 Federal e 13,09 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	4	18,70000	74,80	74,80	2,99	0,00	0	4,00
10380	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA OLIMED CX/50UN Lote: GD21-10 01/02/2026 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10380 Reg. MS: 80273450010 Cod.EAN13: 0606529141196 Trib. Aprox RS: 112,14 Federal e 86,19 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D3B25307-038E-0F0C-11BF-9E0EC0BCA545	63079010	200	6108	CX	50	9,85000	492,50	492,50	19,70	0,00	0	4,00
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP METROFARMA Lote: MT20I043 30/09/2022 Fabr.: 13/12/2020 Cod.Fabr.: 78280 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028 Lis2 Trib. Aprox RS: 32,98 Federal e 42,91 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6108	CX	4	61,30000	245,20	245,20	29,42	0,00	0	12,00
78441	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP NORMASTIG Lote: 2105921 28/02/2023 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 78441 Reg. MS: 1049714060044 Cod.EAN13: 7896006237556 Lis2 Trib. Aprox RS: 5,92 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:91AB611A-0D02-4E75-92DB-D5C8B&C2A4D7	30049049	500	6108	CX	1	44,00000	44,00	44,00	5,28	0,00	0	12,00
7	OMEPRAZOL 40MG TV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON Lote: 21060236 20/05/2023 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 77178 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox RS: 128,26 Federal e 166,88 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AAS56F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	CX	2	476,80000	953,60	953,60	114,43	0,00	0	12,00
9282	SEVOFLURANO 250ML(C1)07975 UNIAO QUIMICA VOFLUR FRASCO Lote: 2036535 30/09/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 9282 Reg. MS: 1049714200016 Cod.EAN13: 7896006210030 Lis2 Trib. Aprox RS: 102,83 Federal e 133,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	2	382,25000	764,50	764,50	91,74	0,00	0	12,00

<b>Beneficiário</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 04/09/2021	Valor do Documento 1.378,37
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 26/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208052-1		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 386948-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 20000.020808 52000.044801 3 87330000137837**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 04/09/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 26/07/2021	No. do Documento 386948-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208052-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.378,37
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,07 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 R. 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC					(=) 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA  
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:22  
Data Do Vencimento 04/09/2021  
Valor Título 1.378,37  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238236  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.378,37  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020808 52000.044801 3 87330000137837  
Protocolo 570C.294C.0102.0815.3644.1660

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 **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e  
No. 386948  
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.135,10



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 386948  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3869.4810.0909.5395

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  
143210149804525

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 26/07/2021
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**

386948-A 20/08/2021 1.378,36	386948-B 04/09/2021 1.378,37	386948-C 19/09/2021 1.378,37					
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**

Número 659505	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

**DADOS BANCÁRIOS**

Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 4.135,10	Valor do ICMS 435,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.135,10
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 1.331,03	Valor Total da Nota 4.135,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>I-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	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 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 18,000	Peso Líquido (Kg) 18,000
				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	BCICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77453	ATROPINA 0,50 MG 1ML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 21061246 30/06/2023 Fabr.: 18/06/2021 Cod.Fabr.: 77453 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910993 Lis2 Trib. Aprox R\$: 12,78 Federal e 16,63 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	CX	1	95,00000	95,00	95,00	11,40	0,00	0	12,00
6183	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPA004C 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox R\$: 29,51 Federal e 33,43 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	1,91000	191,00	191,00	7,64	0,00	0	4,00
7	CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML(A1)08085 CRISTALIA CX C/25 AMP FASTFEN Lote: 21050015 01/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 76171 Reg. MS: 1029802160070 Cod.EAN13: 7896676401479 Lis2 Trib. Aprox R\$: 72,70 Federal e 94,59 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6108	CX	1	540,50000	540,50	540,50	64,86	0,00	0	12,00
71510	CLORID. DE ROPIVACADINA 10MG/ML 20ML ESTERIL CX/SFRS CRISTALIA ROPI Lote: 21030042 01/03/2024 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 71510 Reg. MS: 1029803390118 Cod.EAN13: 7896676415568 Lis2 Trib. Aprox R\$: 44,79 Federal e 58,28 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	4	83,25000	333,00	333,00	39,96	0,00	0	12,00
78328	DIMENIDRINATO 50MG-CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6	30045090	500	6108	CX	1	93,00000	93,00	93,00	11,16	0,00	0	12,00

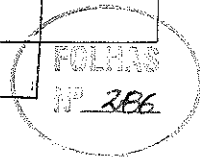
OC 68065

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 267,43  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6183, 10514, 10380.

Reservado ao Fisco  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 26/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
Farmacêutica  
Visto: CRF/SC 12076



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2037567 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78328 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox RS: 12,51 Federal e 16,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728												
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20F300 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 Trib. Aprox RS: 41,43 Federal e 53,90 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	4	77,00000	308,00	308,00	36,96	0,00	0	12,00
10514	LANCETA DE SEGURANCA 26G CX/100 UN MEDLEVENSOHN Lote: 2102077 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 10514 Reg. MS: 80560310040 Cod.EAN13: 7908007903559 Trib. Aprox RS: 11,56 Federal e 13,09 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	CX	4	18,70000	74,80	74,80	2,99	0,00	0	4,00
10380	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA OLIMED CX/50UN Lote: GD21-10 01/02/2026 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10380 Reg. MS: 80273450010 Cod.EAN13: 0606529141196 Trib. Aprox RS: 112,14 Federal e 86,19 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:D3B25307-038B-0F0C-15BF-9E0EC0BCA545	63079010	200	6108	CX	50	9,85000	492,50	492,50	19,70	0,00	0	4,00
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP METROFARMA Lote: MT20I043 30/09/2022 Fabr.: 13/12/2020 Cod.Fabr.: 78280 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028 Lis2 Trib. Aprox RS: 32,98 Federal e 42,91 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6108	CX	4	61,30000	245,20	245,20	29,42	0,00	0	12,00
78441	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP NORMASTIG Lote: 2105921 28/02/2023 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 78441 Reg. MS: 1049714060044 Cod.EAN13: 7896006237556 Lis2 Trib. Aprox RS: 5,92 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:91AB611A-0D02-4E75-92DB-DC8B8C2A4D7	30049049	500	6108	CX	1	44,00000	44,00	44,00	5,28	0,00	0	12,00
77	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FR S OPRAZON Lote: 21060236 20/05/2023 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 77178 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox RS: 128,26 Federal e 166,88 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	CX	2	476,80000	953,60	953,60	114,43	0,00	0	12,00
9282	SEVOFLURANO 250ML(C1)07975 UNIAO QUIMICA VOFLUR FRASCO Lote: 2036535 30/09/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 9282 Reg. MS: 1049714200016 Cod.EAN13: 7896006210030 Lis2 Trib. Aprox RS: 102,83 Federal e 133,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	2	382,25000	764,50	764,50	91,74	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 19/09/2021	Valor do Documento 1.378,37
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (-) Valor Cobrado
Data de emissão 26/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208053-P	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 386948-C
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 20000.020808 53000.044809 3 87480000137837**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 19/09/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 26/07/2021	No. do Documento 386948-C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000208053-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.378,37
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,07 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 BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 02/08/2021 15:11:23  
Data Do Vencimento 19/09/2021  
Valor Título 1.378,37  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238238  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 1.378,37  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020808 53000.044809 3 87480000137837  
Protocolo 570C.2958.0102.0815.3644.2104

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO COMPETENCIA: 07/2021		2.562,06
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 2.562,06
	TOTAL 2.562,06	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 236,99 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 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

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

DATA DE EMISSÃO  
28/07/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
421933	2.562,06	421933	15/08/2021

FATURA DE SERVIÇOS  
**Nº** 421933  
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)  
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115  
 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE: TAIO 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: Dois mil e quinhentos e sessenta e dois reais e seis centavos

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	421933
	Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio	

FOLHAS Nº 290

# 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 28/07/2021	Vencimento 15/08/2021	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.562,06	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 421933-F	Nosso Número 23268000000356103	(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 421933-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 28/07/2021	Vencimento 15/08/2021	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.562,06	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 421933-F	Nosso Número 23268000000356103	(-) Descontos / Abatimentos			
Demonstrativo Referente documento 421933-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL   001-9		00190.00009 02326.800006 00356.103176 1 87130000256206				
cal de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira						Vencimento 15/08/2021
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						
Data do Documento 28/07/2021		Nr. do Documento 421933-F	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data Processamento 28/07/2021	
Uso do Banco		Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(=) Valor do Documento R\$ 2.562,06	
					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) 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, TAIO-SC					Ficha de Compensação	
Autenticação mecânica						



FOLHAS  
17291

### 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 02/08/2021 15:11:28  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 2.562,06  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 238268  
Data Do Pagamento 02/08/2021  
Valor 2.562,06  
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00356.103176 1 87130000256206  
Protocolo 573B.4E3C.0102.0815.3644.5313

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



**RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – MAIO 2021**

**FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA**

<b>DESPESA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	22.072,80
<b>TOTAL</b>	<b>54.972,80</b>



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**



### 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 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10150642  
Data da Transferência 02/08/2021  
Sequência Autenticação 238790  
Data/Hora Transação 02/08/2021 15:13:03  
Valor a Pagar 54.972,80  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0108.3836.4001.0208.1536.4E1E.19

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



<b>CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA</b> CNPJ: 24.778.480/0001-84 EQUADOR - SALA 02, 147 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC  Email: sandra@centralis.com.br Insc. Municipal: 13550      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>633</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8357 7380 0320 2477 8480 2022 0802 0820 2179 3359	
		
	Data Fato Gerador <b>02/08/2021</b>	Data/Hora Emissão <b>02/08/2021 16:03</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Endereço <b>700</b>	Número <b>659</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88.220-000</b>	Cidade - Estado <b>Itapema - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1712	8163	3%	TI	25.000,00	0,00	0,00	750,00
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês 07.2021							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	750,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00			

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

1712 Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8163 Itapema

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1712) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (0,05%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2,80 (0,01%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº56 de 24 de Fevereiro de 2016

  
**Aline Bernardi**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1207 - PAC TIMBO  
Conta/Nome Favorecido 60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO  
CNPJ Favorecido 24.778.480/0001-84

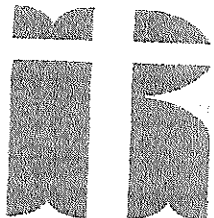
**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74150304  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 41339  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 03/08/2021 09:41:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0333.4E33.5801.0308.1522.5A18.02

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 254/2021.

Parcela 18.

Taió/SC, 04 de agosto de 2021.

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 193,40 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 18ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Tabelionato de Itapema	27441	R\$ 86,42
Tabelionato de Itapema	1029	R\$ 106,98
		R\$ 193,40

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 65  
Data da Transferência 04/08/2021  
Sequência Autenticação 5374  
Data/Hora Transação 04/08/2021 10:46:46  
Valor a Pagar 193,40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0131.4A5C.1004.0815.2650.4428

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	3.985,37	
101		Adicional Insalubridade		220,00	
131		Adicional Noturno		996,34	
428		HE 50% Diurnas	7,28	208,74	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	30,92	
9002		Arredondamento Provento Folha		0,12	
9101		I.N.S.S.	11,2668		613,07
9151		I.R.	27,50		458,42
			Totais	5.441,49	1.071,49
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.370,00</b>
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37		5.441,37	5.441,37	435,30	4.828,30
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	3.985,37	
101		Adicional Insalubridade		220,00	
131		Adicional Noturno		996,34	
428		HE 50% Diurnas	7,28	208,74	
543		D.S.R. Horas Extras	27,00	30,92	
9002		Arredondamento Provento Folha		0,12	
9101		I.N.S.S.	11,2668		613,07
9151		I.R.	27,50		458,42
			Totais	5.441,49	1.071,49
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.370,00</b>
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37		5.441,37	5.441,37	435,30	4.828,30
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3059 - BLUMENAU  
Conta/Nome Favorecido 2010672.3 - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA  
CNPJ Favorecido 028.362.670-46




#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74163738  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 142221  
Valor a Pagar 4.370,00  
Data/Hora Transação 04/08/2021 16:13:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.6304.3401.0408.153A.265B.60

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



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				Número da NFS-e 3911					
Data e Hora da Emissão		04/08/2021 09:34:31		Competência	Ago/2021		Código de Verificação	G0TWZQ0PU			
Número do RPS / Lote				Nº da NFS-e Substituída			Local da Prestação	Itapema			
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>											
Razão Social/Nome		CONSTRUTORA WDD LTDA									
Nome Fantasia											
CPF/CNPJ	07.256.305/0001-08	Inscrição Municipal	23346		Município	Nova Trento		UF:	SC		
Endereço		R 214, 110, CASCATA									
Cep	88270-000	Telefone	(48) 3267-1856		Email	construtorawdd@gmail.com					
Complemento		http									
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA									
Nome Fantasia		HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA									
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal			Município	Itapema		UF:	SC		
Endereço		RUA 700, 659, VARZEA									
Cep	88220-000	Telefone			Email	http					
Complemento											
<b>Descrição dos Serviços</b>											
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS					
07.02	MÃO DE OBRA - REFORMA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, SITUADO NA RUA 700, NUMERO 659, ITAPEMA/SC.	127.830,0000	1,0000	127.830,0000	127.830,00x5,00	6.391,50					
<b>Código do serviço</b>											
07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).											
<b>Tributos Federais</b>											
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 4.474,05	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
<b>Forma de Pagamento</b>											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		116.964,45								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		127.830,00		Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$					
(-) Desconto Condicionado		0,00		2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei					
(-) Retenções Federais		4.474,05		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado					
Outras Retenções		0,00		Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído		6.391,50		Não		ISS					
(=) Valor Líquido R\$		116.964,45		Incentivo a Cultura							
				Não							
<b>Outras Informações</b>											
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Itapema											
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida OBS: DADOS BANCARIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104) AG: 0412 OP: 003 C/C: 4828-8 CNPJ: 07.256.305/0001-08 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17.193,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4.026,64 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											
						 Verificar autenticidade					



**HOME DA EMPRESA: CONSTRUTORA WDD LTDA**  
**ENDERECO: RUA 214 N° 110** BAIRRO: CASCAVA CIDADE: NOVA TREITO CEP: 86270-000  
 FONE: (41) 3267-1856 / (41) 3267-1828  
 E-MAIL: construtora.wdd@gmail.com / compra.wdd@gmail.com  
 FONE REPRESENTANTE: (41) 96915-2909  
 CNPJ: 07.259.305/0001-08 IE: 254.938.155  
 CONTA CORRENTE: 4028-9 AGENCIA: 0412 OF: 03 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104)

**BOLETIM DE MEDIÇÃO 02**

ITEM	REF.	COD.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	VR. UNIT.	VR. UNIT. x TDI	QTD ANTERIOR	QTD NO PERÍODO	QTD ACUMULADA	VR. ANTERIOR	VR. PERÍODO	VR. ACUMULADO
1.1	SINAPI	90777	CAITEIRO	H	R\$ 93,07	R\$ 116,34	48,00	48,00	96,00	R\$ 5.594,20	R\$ 5.594,32	R\$ 11.188,52
2			ENFERMEIRO CIVIL DE OBRA JUNIOR COM ENCARGOS COMPLEMENTARES							R\$ 5.594,20	R\$ 5.594,32	R\$ 11.188,52
2.1	SINAPI	97645	SERVIÇOS PRELIMINARES	M2	R\$ 27,89	R\$ 34,87	3,00	4,20	7,20	R\$ 99,11	R\$ 3.651,76	R\$ 3.750,87
2.2	SINAPI	97624	REMOÇÃO DE ANEIS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO	M3	R\$ 86,88	R\$ 108,60		30,17	30,17	R\$ 99,11	R\$ 146,45	R\$ 245,56
2.3	SINAPI	97644	REMOÇÃO DE ALVENARIA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO	M2	R\$ 7,62	R\$ 9,53		10,50	10,50	R\$ 3,276,94	R\$ 3,276,94	R\$ 3.276,94
2.4	SINAPI	97663	REMOÇÃO DE PORTAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO	M2	R\$ 10,26	R\$ 12,83		10,00	10,00	R\$ 100,07	R\$ 100,07	R\$ 100,07
3			REMOÇÃO DE LOUÇAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO	UN	R\$ 12,83	R\$ 12,83		10,00	10,00	R\$ 128,30	R\$ 128,30	R\$ 128,30
3.1	SINAPI	95523	ESTRUTURAS DE CONCRETO	M3	R\$ 81,05	R\$ 102,07	3,68		3,68	R\$ 33.202,10	R\$ 7.794,01	R\$ 20.996,91
3.1	SINAPI	95527	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA BLOCO DE COROAMENTO OU SAPATA, COM PREVISÃO DE FÓRMA AF_06/2017	M3	R\$ 107,09	R\$ 133,87	1,83	2,40	4,23	R\$ 375,59	R\$ 375,59	R\$ 375,59
3.2	SINAPI	95957	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA PARA VIGA BALDRAME, COM PREVISÃO DE FÓRMA AF_06/2017	M3	R\$ 272,57	R\$ 3.429,22	3,67	2,18	5,85	R\$ 244,97	R\$ 311,29	R\$ 556,16
4			COMPOSIÇÃO REPRESENTATIVA EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO, PARA EDIFICAÇÃO INSTITUCIONAL TERREO, FCC = 25,00% AF_07/2017	M3	R\$ 2.742,57	R\$ 3.429,22	3,67	2,18	5,85	R\$ 12.581,54	R\$ 7.473,52	R\$ 20.055,06
4.1	SINAPI	100384	INSTALAÇÃO REPRESENTATIVA EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO, PARA EDIFICAÇÃO INSTITUCIONAL TERREO, FCC = 25,00% AF_07/2017	M3	R\$ 2.742,57	R\$ 3.429,22	3,67	2,18	5,85	R\$ 15.610,17	R\$ 17.222,21	R\$ 32.832,38
4.2	SINAPI	92543	FABRICAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PONTALETES DE MADEIRA NÃO APARELHADA PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS E COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, ALUMÍNIO OU PLÁSTICA EM EDIFÍCIO INSTITUCIONAL TERREO, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL AF_07/2019	M²	R\$ 27,24	R\$ 34,05	102,00		102,00	R\$ 3.473,10	R\$ -	R\$ 3.473,10
4.3	SINAPI	94210	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO METÁLICA PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL AF_07/2019	M²	R\$ 24,00	R\$ 30,00	102,00		102,00	R\$ 3.060,00	R\$ -	R\$ 3.060,00
4.4	SINAPI	94228	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E 6 MM COM RECORBIMENTO LATERAL DE 1/4 DE ONDA PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MÁXIMA DE 10°, COM ATÉ 2 ÁGUAS, INCLUSIVE IÇAMENTO AF_07/2019	M²	R\$ 39,17	R\$ 48,97	112,20		112,20	R\$ 5.493,59	R\$ -	R\$ 5.493,59
4.6	SINAPI	100327	CALHA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 24, DESENVOLVIMENTO DE 50 CM, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL AF_07/2019	M	R\$ 79,22	R\$ 99,03	17,00		17,00	R\$ 1.693,43	R\$ -	R\$ 1.693,43
4.1	SIC	96005	RUFO EXTERNO INTERNO EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 26, CORTE DE 33 CM, INCLUSIVE IÇAMENTO, AF_07/2019	M	R\$ 52,19	R\$ 65,24	29,13		29,13	R\$ 1.900,05	R\$ -	R\$ 1.900,05
5			FÓRMO DE GESSO ACOTOMADO	m²	R\$ 124,77	R\$ 155,97	110,42		110,42	R\$ 13.944,48	R\$ 17.222,21	R\$ 31.166,69
10.1	SINAPI	87595	SISTEMAS DE VEDAÇÃO	M2	R\$ 70,30	R\$ 87,88	150,15		150,15	R\$ 10.848,85	R\$ 22.180,34	R\$ 32.851,19
11.1	SINAPI	92325	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 11,5X19X19CM (ESPESURA 11,5MM) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÃOS E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM BETONEIRA AF_06/2014	M	R\$ 181,06	R\$ 226,33	45,00		45,00	R\$ 8.147,70	R\$ 1.287,38	R\$ 9.435,08
11.3	SINAPI	92334	TUBO EM COBRE DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL (FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_12/2015	UN	R\$ 43,00	R\$ 53,75	6,00	8,00	14,00	R\$ 322,50	R\$ 430,00	R\$ 752,50
6.3	SINAPI	92328	COTOVELO EM COBRE DN 28 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_12/2015	UN	R\$ 33,45	R\$ 41,82	10,00		10,00	R\$ 418,20	R\$ -	R\$ 418,20
11.6	SINAPI	92331	LUVA EM COBRE DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL (FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_12/2015	UN	R\$ 20,50	R\$ 26,13	6,00	19,00	25,00	R\$ 156,78	R\$ 496,47	R\$ 653,25
6.5	SINAPI	39747	TUBO DE COBRE CLASSE "A", DN = 1/2" (15 MM), PARA INSTALAÇÕES DE MÍDIA PRESSÃO PARA GASES COMBUSTÍVEIS E MEDICINAIS	M	R\$ 46,25	R\$ 57,82	90,00		90,00	R\$ 5.203,80	R\$ -	R\$ 5.203,80
6.6	SINAPI	12733	BOLSA X BOLSA (15 MM)	UN	R\$ 6,02	R\$ 8,53	12,00		12,00	R\$ 102,36	R\$ -	R\$ 102,36
11.8	SINAPI	99979	CORTA-AS GORRÃO DE COBRE (REF 065) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA, 13 MM	UN	R\$ 4,98	R\$ 6,23	30,00	8,00	38,00	R\$ 186,90	R\$ 49,84	R\$ 236,74



6.8	SINAPI	95250	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, TIPO INSTALADO EM RESERVOIRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO QUE POSSUA RESERVOIRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_06/2016	UN	R\$	90,17	112,72	4,00	4,00	4,00	R\$	450,68	R\$	-	R\$	450,68
11.7	SINAPI	95248	VALVULA DE ESFERA BRUTA, BRONZE, ROSCÁVEL, TIPO INSTALADO EM RESERVOIRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO QUE POSSUA RESERVOIRIO DE FIBRA/FIBROCIMENTO - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_06/2016	UN	R\$	69,53	89,92	6,00	6,00	6,00	R\$	521,52	R\$	695,36	R\$	1.216,68
6.10	SINAPI	88248	AUXILIAR DE ENCANADOR OU BOMBEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	17,77	22,22	30,00	30,00	30,00	R\$	666,60	R\$	-	R\$	666,60
6.11	SINAPI	88267	ENCANADOR OU BOMBEIRO HIDRÁULICO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	24,15	30,19	30,00	30,00	30,00	R\$	905,70	R\$	-	R\$	905,70
11.2	SINAPI	97344	TUBO EM COBRE RÍGIDO, DN 15 MM, CLASSE A, SEM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	M	R\$	64,63	80,85	91,00	91,00	91,00	R\$	-	R\$	7.397,25	R\$	7.397,25
11.4	SINAPI	92332	TE EM COBRE, DN 15 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	UN	R\$	16,92	21,15	12,00	12,00	12,00	R\$	-	R\$	253,89	R\$	253,89
11.5	SINAPI	92326	COTOVELO EM COBRE, DN 15 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	UN	R\$	13,52	16,60	19,00	19,00	19,00	R\$	-	R\$	331,10	R\$	331,10
7			<b>PISTURA E REVESTIMENTOS</b>		R\$	30.005,91	92.872,94				R\$	30.005,91	R\$	92.872,94	R\$	122.878,85
10.2	SINAPI	87878	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERIAS, COM COBRE DE FERRO. ARGAMASSA TRACO 1:3 COM FIBRA DE POLIESTER. AF_06/2014	M2	R\$	4,02	5,03	300,30	300,30	300,30	R\$	1.206,06	R\$	1.206,06	R\$	1.206,06
10.3	SINAPI	87775	MASSA ACILICA PARA INTERIOR E EXTERIOR	M2	R\$	19,48	24,35	639,39	639,39	639,39	R\$	-	R\$	15.569,15	R\$	15.569,15
2.1	DEINFRA	42781	MASSA ACILICA PARA INTERIOR E EXTERIOR	M2	R\$	50,22	62,77	804,18	804,18	804,18	R\$	-	R\$	50.476,38	R\$	50.476,38
2.2	DEINFRA	42792	TEXTURA AGRICOLA, APLICACAO MANUAL EM PAREDE, UMA DEMAO. AF_09/2016	m²	R\$	14,55	18,19	110,17	110,17	110,17	R\$	-	R\$	2.003,99	R\$	2.003,99
2.3	SINAPI	93505	APLICACAO MANUAL DE PINTURA COM TINTA LATEX ACRILICA EM PAREDES, DUAS DEMOES. AF_05/2014	M²	R\$	14,00	17,50	220,35	220,35	220,35	R\$	-	R\$	3.056,13	R\$	3.056,13
2.4	SINAPI	88489	APLICACAO E LAMINAMENTO DE MASSA LATEX EM TETO, DUAS DEMOES. AF_06/2014	M²	R\$	25,70	32,13	226,89	226,89	226,89	R\$	-	R\$	7.289,98	R\$	7.289,98
2.5	SINAPI	88496	PINTURA ACETINADA METALTEX EM TETOS 2 DEMOES SOBRE MASSA	M²	R\$	16,64	23,30	226,89	226,89	226,89	R\$	-	R\$	5.286,54	R\$	5.286,54
2.6	SINAPI	10003	PINTURA TINTA DE ACABAMENTO (PIGMENTADA) ESMALTE SINTETICO BRILHANTE EM MADEIRA, 2 DEMOES. AF_01/2021	M²	R\$	13,66	17,08	8,82	8,82	8,82	R\$	-	R\$	150,65	R\$	150,65
2.7	SINAPI	10220	PINTURA FUNDOS INTELADOR ACOBRADO BRANCO EM MADEIRA. AF_01/2021	M²	R\$	19,52	24,40	8,82	8,82	8,82	R\$	-	R\$	215,21	R\$	215,21
2.8	SINAPI	10297	BAR E BANDA EM PVC FLEXIVEL 20X11 SOBREPON AF_06/2014	M	R\$	203,32	254,15	24,30	24,30	24,30	R\$	-	R\$	6.176,63	R\$	6.176,63
3.4	SFC	110551	BAR E BANDA EM PVC FLEXIVEL 20X11 SOBREPON AF_06/2014	M	R\$	203,32	254,15	24,30	24,30	24,30	R\$	-	R\$	6.176,63	R\$	6.176,63
8			<b>POS E REVESTIMENTOS</b>		R\$	18.547,51	54.314,61				R\$	18.547,51	R\$	54.314,61	R\$	67.839,12
7.3	SINAPI	87257	REVESTIMENTO CERÁMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 60X60 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF_06/2014	M2	R\$	87,43	84,29	25,00	25,00	25,00	R\$	2.185,75	R\$	-	R\$	2.185,75
13.1	SINAPI	94994	EXECUCAO DE PASSEIO (CALÇADAI) OU PISO DE CONCRETO COM CONCRETO MOLDADO IN LOCO, FEITO EM OBRA, ACABAMENTO CONVENCIONAL, ESPESURA 8 CM, ARMADO. AF_07/2016	M2	R\$	89,73	112,17	102,00	102,00	102,00	R\$	11.440,32	R\$	-	R\$	11.440,32
3.1	SFC	170014	PISO VINILICO EM MANTA TARMET DECODE FIBER BLUE 2MM	m²	R\$	195,93	244,92	201,39	201,39	201,39	R\$	-	R\$	49.324,44	R\$	49.324,44
3.2	SFC	130302	RODAPE 7,5CM VINILICO CURVO FAREMAC	M	R\$	28,90	36,13	133,76	133,76	133,76	R\$	-	R\$	4.837,75	R\$	4.837,75
3.3	SINAPI	98889	SOLEIRA EM GRANITO, LARGURA 15 CM, ESPESURA 2,0 CM. AF_09/2020	M	R\$	88,24	110,30	1,40	1,40	1,40	R\$	-	R\$	154,42	R\$	154,42
9			<b>INSTALACOES ELÉTRICAS</b>		R\$	42,08	22.689,23				R\$	42,08	R\$	22.689,23	R\$	22.731,31
8.1	SINAPI	91844	ELETRODUTO FLEXIVEL CORRUGADO, PVC, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EN LAJE - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	M	R\$	6,70	8,38	5,02	5,02	5,02	R\$	42,08	R\$	-	R\$	42,08
6.1	SFC	60081	LUMINÁRIA LUMINUM/PANEL LED DEEP QUADRO 518X603/50 STELLA	UN	R\$	177,87	222,34	24,00	24,00	24,00	R\$	-	R\$	5.336,16	R\$	5.336,16
6.2	SFC	60121	LUMINÁRIA DE ABRUIR PLATON 18W LED BRANCO FIO 22,5X2,5	UN	R\$	80,02	100,03	21,00	21,00	21,00	R\$	-	R\$	2.100,63	R\$	2.100,63
6.3	SINAPI	93143	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUIDO TOMADA 2P+T/250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$	177,47	221,84	18,00	18,00	18,00	R\$	-	R\$	3.993,12	R\$	3.993,12
6.4	SINAPI	93141	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUIDO TOMADA 10A/250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$	175,33	219,17	10,00	10,00	10,00	R\$	-	R\$	2.191,70	R\$	2.191,70
6.5	SINAPI	93142	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUIDO TOMADA (2 MÓDULOS) 10A/250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	R\$	208,82	261,03	13,00	13,00	13,00	R\$	-	R\$	3.393,39	R\$	3.393,39
6.6	SINAPI	92010	TOMADA MÉDIA DE ENBUIR (3 MÓDULOS), 2P+T 10A, SEM SUPORTE E SEM PLACA - FORNECIMENTO E INSTALACAO. AF_12/2015	UN	R\$	66,79	83,49	1,00	1,00	1,00	R\$	-	R\$	83,49	R\$	83,49
6.7	SINAPI	93128	PONTO DE ILUMINACAO RESIDENCIAL INCLUIDO INTERRUPTOR SIMPLES, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO (EXCLUINDO LUMINÁRIA E LÂMPADA). AF_01/2016	UN	R\$	144,13	180,17	28,00	28,00	28,00	R\$	-	R\$	5.044,76	R\$	5.044,76

6.8	SHAPI	91673	DISJUNTOR TIPO POLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020	UN	R\$	99,60	R\$	124,50	2,00	R\$	-	R\$	249,00	R\$	249,00		
6.9 <td>SHAPI</td> <td>91654</td> <td>DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>11,41</td> <td>R\$</td> <td>14,27</td> <td>4,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>57,08</td> <td>R\$</td> <td>57,08</td>	SHAPI	91654	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020	UN	R\$	11,41	R\$	14,27	4,00	R\$	-	R\$	57,08	R\$	57,08		
6.10 <td>SHAPI</td> <td>91655</td> <td>DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 20A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>12,63</td> <td>R\$</td> <td>15,79</td> <td>4,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>63,16</td> <td>R\$</td> <td>63,16</td>	SHAPI	91655	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 20A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	R\$	-	R\$	63,16	R\$	63,16		
6.11 <td>SHAPI</td> <td>91656</td> <td>DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>12,63</td> <td>R\$</td> <td>15,79</td> <td>4,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>63,16</td> <td>R\$</td> <td>63,16</td>	SHAPI	91656	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALÇÃO, AF. 10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	R\$	-	R\$	63,16	R\$	63,16		
10	DEINFRA	43371	Quadro terminal faces/rua e 12 divisões mono	UN	R\$	90,86	R\$	113,59	1,00	R\$	-	R\$	113,59	R\$	113,59		
5.1	SBC	4015	TORNEIRA PARA LAVATORIO DE MESA BICA BAIXA PRESSMATIC	UN	R\$	39,90	R\$	412,39	2,00	R\$	-	R\$	838,78	R\$	838,78		
5.4	SHAPI	11732	GRELHA PVC, CRONETA REDONDA, 150MM	UN	R\$	27,63	R\$	34,54	2,00	R\$	-	R\$	70,26	R\$	70,26		
5.5	SHAPI	89353	REGISTRO DE GAVETA BRUTO, LATAO, ROSCÁVEL 3/4", FORNECIDO E INSTALADO EM BANHA DE ÁGUA, AF. 12/2014	UN	R\$	32,40	R\$	40,50	2,00	R\$	-	R\$	80,80	R\$	80,80		
11			REMOÇÃO CONTAINER														
8.1 <td>SHAPI</td> <td>97658</td> <td>REMOÇÃO DE TESSOURAS METÁLICAS, COM VÃO MENOR QUE 1M, DE FORMA MECANIZADA, COM REAPROVEITAMENTO, AF. 12/2017</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>163,42</td> <td>R\$</td> <td>204,28</td> <td>10,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>2.042,80</td> <td>R\$</td> <td>2.042,80</td>	SHAPI	97658	REMOÇÃO DE TESSOURAS METÁLICAS, COM VÃO MENOR QUE 1M, DE FORMA MECANIZADA, COM REAPROVEITAMENTO, AF. 12/2017	UN	R\$	163,42	R\$	204,28	10,00	R\$	-	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80		
8.2 <td>SHAPI</td> <td>88315</td> <td>SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES</td> <td>H</td> <td>R\$</td> <td>28,84</td> <td>R\$</td> <td>290,80</td> <td>9,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>259,52</td> <td>R\$</td> <td>259,52</td>	SHAPI	88315	SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	28,84	R\$	290,80	9,00	R\$	-	R\$	259,52	R\$	259,52		
8.3 <td>SHAPI</td> <td>88251</td> <td>AUXILIAR DE SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES</td> <td>H</td> <td>R\$</td> <td>18,51</td> <td>R\$</td> <td>230,14</td> <td>9,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>166,59</td> <td>R\$</td> <td>166,59</td>	SHAPI	88251	AUXILIAR DE SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	18,51	R\$	230,14	9,00	R\$	-	R\$	166,59	R\$	166,59		
8.4 <td>SHAPI</td> <td>93286</td> <td>GUINDASTE HIRÁULICO AUTOPROPULSO, COM LANÇA TELESCÓPICA 40 M, CAPACIDADE MÁXIMA 60T, POTÊNCIA 260 KW - MATERIAIS NA OPERAÇÃO, AF. 03/2016</td> <td>H</td> <td>R\$</td> <td>154,70</td> <td>R\$</td> <td>193,38</td> <td>3,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>580,14</td> <td>R\$</td> <td>580,14</td>	SHAPI	93286	GUINDASTE HIRÁULICO AUTOPROPULSO, COM LANÇA TELESCÓPICA 40 M, CAPACIDADE MÁXIMA 60T, POTÊNCIA 260 KW - MATERIAIS NA OPERAÇÃO, AF. 03/2016	H	R\$	154,70	R\$	193,38	3,00	R\$	-	R\$	580,14	R\$	580,14		
8.5 <td>SHAPI</td> <td>89296</td> <td>OPERADOR DE GUINDASTE COM ENCARGOS COMPLEMENTARES</td> <td>H</td> <td>R\$</td> <td>22,50</td> <td>R\$</td> <td>28,13</td> <td>3,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>84,39</td> <td>R\$</td> <td>84,39</td>	SHAPI	89296	OPERADOR DE GUINDASTE COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	22,50	R\$	28,13	3,00	R\$	-	R\$	84,39	R\$	84,39		
8.6 <td>SHAPI</td> <td>11136</td> <td>CHAPA DE MADEIRA COMPENSADA NAVAL (COM COLA FENOLICA), E = 15 MM</td> <td>m²</td> <td>R\$</td> <td>73,17</td> <td>R\$</td> <td>91,47</td> <td>28,12</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>2.572,14</td> <td>R\$</td> <td>2.572,14</td>	SHAPI	11136	CHAPA DE MADEIRA COMPENSADA NAVAL (COM COLA FENOLICA), E = 15 MM	m²	R\$	73,17	R\$	91,47	28,12	R\$	-	R\$	2.572,14	R\$	2.572,14		
8.7 <td>SHAPI</td> <td>91341</td> <td>PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/20</td> <td>m²</td> <td>R\$</td> <td>809,87</td> <td>R\$</td> <td>1.012,34</td> <td>5,25</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>5.314,79</td> <td>R\$</td> <td>5.314,79</td>	SHAPI	91341	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/20	m²	R\$	809,87	R\$	1.012,34	5,25	R\$	-	R\$	5.314,79	R\$	5.314,79		
12			ESQUADRIAS														
9.1 <td>SHAPI</td> <td>90944</td> <td>KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCIA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/2019</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>821,27</td> <td>R\$</td> <td>1.026,59</td> <td>2,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>2.053,18</td> <td>R\$</td> <td>2.053,18</td>	SHAPI	90944	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCIA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/2019	UN	R\$	821,27	R\$	1.026,59	2,00	R\$	-	R\$	2.053,18	R\$	2.053,18		
9.2 <td>COMPOSIÇÃO</td> <td>1</td> <td>KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCIA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 120X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/2019</td> <td>UN</td> <td>R\$</td> <td>1.369,88</td> <td>R\$</td> <td>1.712,35</td> <td>1,00</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>1.712,35</td> <td>R\$</td> <td>1.712,35</td>	COMPOSIÇÃO	1	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCIA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 120X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF. 12/2019	UN	R\$	1.369,88	R\$	1.712,35	1,00	R\$	-	R\$	1.712,35	R\$	1.712,35		
9.3 <td>SHAPI</td> <td>100574</td> <td>JANELA FIXA DE ALUMÍNIO PARA VIDRO, COM VIDRO, BATENTE E FERREJERES.</td> <td>m²</td> <td>R\$</td> <td>379,35</td> <td>R\$</td> <td>472,94</td> <td>5,60</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$</td> <td>2.648,46</td> <td>R\$</td> <td>2.648,46</td>	SHAPI	100574	JANELA FIXA DE ALUMÍNIO PARA VIDRO, COM VIDRO, BATENTE E FERREJERES.	m²	R\$	379,35	R\$	472,94	5,60	R\$	-	R\$	2.648,46	R\$	2.648,46		
TOTAL										R\$	110.405,60	R\$	255.600,00	R\$	366.005,60		
CONTRATO										R\$	1.310.654,94	R\$	1.200.240,31	R\$	255.600,00	R\$	944.589,31
SALDO ANTERIOR										R\$	1.310.654,94	R\$	1.200.240,31	R\$	255.600,00	R\$	944.589,31
MEDIÇÃO										R\$	1.310.654,94	R\$	1.200.240,31	R\$	255.600,00	R\$	944.589,31
NOVO SALDO										R\$	1.310.654,94	R\$	1.200.240,31	R\$	255.600,00	R\$	944.589,31

NOVA TRENTO 02 DE AGOSTO DE 2021.

CONSTRUTORA VIVO  
Vagner Dallabrida  
Sócio proprietário  
CPF: 927.683.009-87

Ronaldo N. Santos

Ronaldo Nascimento dos Santos  
Eng.º Civil  
CREASC 152170-3

**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	0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido	4828.8 - CONSTRUTORA WDD LTDA
CNPJ Favorecido	07.256.305/0001-08

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74163739
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	142229
Valor a Pagar	116.964,45
Data/Hora Transação	04/08/2021 16:13:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0359.0252.4401.0408.153A.2702.29

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





EMPRESA:	REDEH - ITAPEMA
CNPJ:	86.324.860/0009-53

NOME/S	B.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	11-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-SAL. 1/12 AVOS	04- FGTS 8%	05- FGTS MULTA %	06- 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	4.449,79	355,98	114,42	339,33	370,82	123,61	370,82	69,22	297,64	177,99	1.410,09
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	2.653,26	212,26	235,78	38,51	221,11	73,70	221,11	41,27	177,47	106,13	840,79
ADRIELI LOURENCO DA SILVA	2.214,86	177,18	183,17		184,57	61,52	184,57	34,45	148,14	88,59	701,86
ALCIONE FERNANDES	2.216,75	177,34	183,40		184,73	61,58	184,73	34,48	148,28	88,67	702,46
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.013,01	161,04	164,67		167,75	55,92	167,75	31,31	134,65	80,52	637,90
ALINE REGINA BERNARDI	2.615,88	209,27	231,29	36,04	217,99	72,66	217,99	40,69	174,97	104,64	828,94
ANA CLAUDIA CAETANO	5.347,98	427,83	599,99	436,34	445,67	148,56	445,67	83,19	357,71	213,92	1.694,71
ANA REIS DOS SANTOS	2.309,72	184,77	194,55		192,48	64,16	192,48	35,93	154,49	92,39	731,92
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	4.613,53	369,08	497,17	247,39	384,46	128,15	384,46	71,77	308,59	184,54	1.461,97
ARICLEIA ALICE SIMON	2.100,30	168,02	172,52		175,03	58,34	175,03	32,67	140,48	84,01	665,56
BEATRIZ DA SILVA	2.646,32	211,70	234,95	38,05	220,53	73,51	220,53	41,16	177,01	105,85	838,59
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.496,36	199,70	216,95		208,03	69,34	208,03	38,83	166,97	99,85	791,06
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2.151,06	172,08	177,09		179,26	59,75	179,26	33,46	143,88	86,04	681,64
CHARLES DA CRUZ ROCHA	1.863,72	149,09	151,23		155,31	51,77	155,31	28,99	124,66	74,55	590,59
CINARA FALK	2.910,90	231,69	240,37	12,46	242,58	80,86	242,58	45,28	31,70	116,44	759,42
CLAUDIO DE QUADRA	1.494,63	119,57	118,01		124,55	41,52	124,55	23,25	99,97	59,79	473,63
DAIANE FRANCIELLI DE ASSIS	2.180,69	174,45	179,76		181,72	60,57	181,72	33,92	145,86	87,23	691,03
DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	4.205,37	336,42	440,03	181,56	350,45	116,82	350,45	65,42	281,29	168,21	1.332,63
DAYANE SCHANDLER DA SILVA	8.238,55	659,08	751,97	1.189,45	686,55	228,85	686,55	128,16	551,06	329,54	2.610,70
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	1.741,36	139,30	140,22		145,11	48,37	145,11	27,09	116,47	69,65	551,81
DEBORA TULIA DE OLIVEIRA	2.474,80	197,98	214,36	26,73	206,23	68,74	206,23	38,50	165,53	98,99	784,23
DIENFER DE AVILA MIELO	2.198,76	175,90	181,38		183,23	61,08	183,23	34,20	147,07	87,95	696,76
EDIANA ALVES DOS SANTOS	1.888,43	151,07	153,45		157,37	52,46	157,37	29,38	126,31	75,54	598,42
ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	2.182,06	174,56	179,88		181,84	60,61	181,84	33,94	145,95	87,28	691,47
ELIANE FERNANDES	3.846,44	307,71	389,78	163,70	320,54	106,85	320,54	59,83	257,28	153,86	1.218,89
ELIZAMIA FERREIRA LIMA	2.631,04	210,48	233,11		219,25	73,08	219,25	40,93	175,99	105,24	833,75
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.222,22	177,77	184,05	10,06	185,19	61,73	185,19	34,57	148,64	88,89	704,19
EMANUELA SILVEIRA	64,86	609,40	340,25	1.009,81	5,41	1,80	5,41	1,01	427,29	2,59	443,50
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	12.788,89	1.023,11	751,97	1.561,56	1.065,74	355,25	1.065,74	198,94	855,43	511,56	4.052,66
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	3.575,64	286,05	351,86	128,77	297,97	99,32	297,97	55,62	239,17	143,03	1.133,08
FRANCENE GARBIN	2.245,02	179,60	186,79	11,57	187,09	62,36	187,09	34,92	150,17	89,80	711,42
FRANCIELE DALAGNOI STRATMANN	4.799,19		341,01	725,02	399,93	133,31	399,93	74,65	52,26	191,97	1.252,06
GABRIELA ALMANSA CARLOS											
IVETE BROROWSKI MENDES			279,67	62,65							169,06
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.723,89	217,91	244,25	43,17	226,99	75,66	226,99	42,37	182,20	108,96	863,17

JONATAN FERREIRA BATISTA	2.693,16	215,45	240,57	41,14	224,43	74,81	224,43	41,89	180,14	107,73	853,43
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.649,34	211,94	235,31	73,59	220,78	220,78	41,21	177,21	105,97	839,54	
JULIANA ANDREA DEL RE	3.717,70	297,41	371,75	147,09	309,81	103,27	309,81	57,83	248,67	1.178,09	
KALEBE NOGUEIRA ELOTTERIO OLIVEIRA	5.644,39	451,55	641,49	506,44	470,37	156,79	470,37	87,80	378,55	225,78	
KATIELLI RAQUEL MACULAN	3.906,20	312,49	398,14	171,41	325,52	108,51	325,52	60,76	261,28	1.788,64	
KELLI DAIANE GALL	87,53	219,26	213,66	7,29	7,29	2,43	1,36	154,44	3,50	1.237,83	
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.944,78	235,58	270,76	43,53	245,40	81,80	245,40	45,81	196,97	933,17	
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	1.867,48	360,98	386,33	440,50	155,62	51,87	155,62	29,05	273,02	74,70	
KETLHIN MONIQUE FREIRE	3.909,94	312,79	398,67	86,58	325,83	108,61	325,83	60,82	261,53	1.593,01	
LELIANE DALVA WASEN	2.089,60	167,16	171,56	239,03	174,13	58,04	174,13	32,50	139,77	83,58	
LEVI FELIPE MENDONÇA SABAINI	2.680,39	214,43	239,03	40,30	223,37	74,46	223,37	41,69	179,29	107,22	
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.986,25	212,69	236,41	186,52	165,52	55,17	165,52	30,96	170,51	667,07	
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	25,63	241,76	280,03	61,16	214	0,71	0,40	0,40	169,51	1,03	
LORUAMA FONSECA DE SOUZA	4.482,45	358,60	478,82	264,69	373,54	124,51	373,54	69,73	299,83	1.420,44	
LUANA LAIS ESTEVES	2.231,17	178,50	185,13	10,65	185,93	61,98	185,93	34,71	149,24	89,25	
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.531,20	202,49	221,13	30,46	210,93	70,31	210,93	39,37	169,30	101,25	
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	2.700,03	216,02	241,39	13,16	225,00	75,00	225,00	42,00	180,61	108,00	
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUZA	2.410,73	192,86	206,68	22,50	200,89	66,96	200,89	37,50	161,25	96,43	
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.878,38	230,28	262,79	53,37	239,87	79,96	239,87	44,77	192,54	763,93	
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.250,76	180,07	187,48	11,95	187,56	62,52	187,56	35,01	150,56	90,03	
MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	2.208,54	176,68	182,41	184,05	184,05	61,35	184,05	34,36	147,72	88,34	
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELIS	2.228,62	178,28	184,82	185,72	185,72	61,91	185,72	34,67	149,06	89,14	
MARIA VERONICA FEIO BUENO	0,24	236,24	271,75	58,28	0,02	0,01	0,02	0,00	165,37	0,01	
MARIEL SCHMIT MARCIO	5.963,41	477,07	686,15	529,75	496,95	165,65	496,95	92,76	398,88	236,54	
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.190,56	175,24	180,65	182,55	182,55	60,85	182,55	34,08	146,52	87,62	
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.472,70	437,81	617,45	413,70	456,06	152,02	456,06	85,13	366,06	218,91	
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.285,31	182,82	191,62	14,23	190,44	63,48	190,44	35,55	152,86	91,41	
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	2.147,63	171,81	176,78	178,97	178,97	59,66	178,97	39,41	143,65	85,91	
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	2.703,07	216,24	241,76	41,80	225,26	75,09	225,26	42,05	180,80	108,12	
NAVARA DE ALMEIDA DANTAS	2.055,09	164,40	168,45	171,26	171,26	57,09	171,26	31,97	137,46	82,20	
NEURACI DE PAULA	2.223,71	177,89	184,23	185,31	185,31	61,77	185,31	34,59	148,74	88,95	
PALOMA PIETRA FAVRETTO	1.866,79	149,34	151,51	155,57	155,57	51,86	155,57	29,04	124,87	74,67	
PATRICIA REGIANE ALBANO RILANDER	915,59	73,24	68,66	76,30	76,30	25,43	76,30	14,24	61,24	36,62	
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	2.127,57	170,20	174,98	311,01	177,30	59,10	177,30	33,10	142,31	85,10	
PRISCILLA LOCATELLI	4.336,49	346,91	127,00	370,18	361,37	120,46	361,37	67,46	290,06	173,46	
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	5.027,64	402,21	555,14	89,66	418,97	139,66	418,97	78,21	336,29	201,11	
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	3.273,22	263,85	310,17	133,02	272,77	90,92	272,77	50,92	218,94	130,93	
RITA DE CÁSSIA DA SILVA BORGES	1.661,39	132,91	145,36	138,45	138,45	46,15	138,45	25,84	111,13	66,46	
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.696,89	215,75	241,01	41,39	224,74	74,91	224,74	41,95	180,39	107,88	
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	2.038,07	163,04	166,92	169,84	169,84	56,61	169,84	31,70	136,32	81,52	
ROSELEA MACHADO BENTO	689,47	55,16	51,71	57,46	57,46	19,15	57,46	10,73	46,12	27,58	
ROSELI APARECIDA ARGENTE	2.544,17	203,54	222,69	17,09	212,01	70,67	212,01	39,58	170,18	101,77	
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.798,53	143,89	145,36	149,88	149,88	49,96	149,88	27,98	120,30	71,94	
ROSEMERE DIAS FERREIRA	2.157,36	172,59	177,66	179,78	179,78	59,93	179,78	33,56	144,30	86,29	
ROSIENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN	2.073,35	165,87	170,10	155,47	172,78	57,59	172,78	32,25	138,68	82,93	
ROSINETE GAMA SILVA	1.865,64	149,26	151,40	155,47	155,47	51,82	155,47	29,02	124,79	74,63	
RUBIA MILENA ORO	2.076,19	166,10	170,35	173,02	173,02	57,67	173,02	32,30	138,88	83,05	
SIMONE DOS SANTOS	2.244,26	179,55	186,70	11,52	187,02	62,34	187,02	34,91	150,12	89,77	
											711,19

SONIA DE PAULA	2.225,32	178,03	184,43	10,27	185,44	61,81	185,44	34,62	148,85	89,01	705,18
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FILHO	3.507,85	280,63	342,37	120,02	292,32	97,44	292,32	54,57	234,64	140,31	1.111,60
TABITA DA ROSA PORCIUNCUA	5.441,37	435,37	613,07	458,42	453,45	151,15	453,45	84,64	364,01	217,65	1.724,35
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.950,37	156,03	159,03		162,53	54,18	162,53	30,34	130,46	78,01	618,05
TALITA BATAGIOTO ERRERIA	4.567,99	365,44	490,79	281,24	380,67	126,89	380,67	71,06	305,55	182,72	1.447,54
TELMA DA CONCEICAO SOUZA JERONIMO	5.500,00	440,12	621,27	420,15	458,33	152,78	458,33	85,56	367,97	220,00	1.742,97
TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	304,06	93,16	87,33		25,34	8,45	25,34	4,73	68,52	12,16	144,54
THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	2.090,93	167,28	171,68		174,24	58,08	174,24	32,53	139,86	83,64	662,59
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.205,37	336,43	440,03	211,07	350,45	116,82	350,45	65,42	281,29	168,21	1.332,63
VANESSA SARAIVA VIVIAN	1.732,73	138,62	139,44		144,39	48,13	144,39	26,95	115,90	69,31	549,08
VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	2.212,60	177,05	182,90		184,38	61,46	184,38	34,42	148,03	88,50	701,18
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	3.275,32	262,03	310,43		272,94	90,98	272,94	50,95	219,08	131,01	1.037,91
YOHANA ESKELSEN VIEIRA	750,15		90,26	14,30	62,51	20,84	62,51	11,67	8,17	30,01	195,71
ZENAIDE ADAIR	2.697,22	215,78	241,05	41,41	224,77	74,92	224,77	41,96	180,41	107,89	854,72
(-)Salário Família			2.274,98								
<b>TOTAL</b>	<b>267.125,17</b>	<b>22.561,32</b>	<b>23.116,03</b>	<b>11.662,59</b>	<b>22.260,43</b>	<b>7.420,14</b>	<b>22.260,43</b>	<b>4.155,28</b>	<b>18.701,62</b>	<b>10.685,01</b>	<b>85.482,91</b>

TOTAL FGTS 07/2021 - VCTO 05/08/2021 22.561,32

TOTAL INSS 07/2021 - VCTO 20/08/2021 23.116,03

TOTAL IRRF 07/2021 - VCTO 20/08/2021 11.662,59

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 07/2021 85.482,91

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

### 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 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10090247  
Data da Transferência 04/08/2021  
Sequência Autenticação 142493  
Data/Hora Transação 04/08/2021 16:14:05  
Valor a Pagar 85.482,91  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0114.0E1B.2801.0408.153A.2C37.58

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 CONSTRUTORA WDD LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/08/2021 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$127.830,00; DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC

**NF-e**  
Nº 000 650 679  
Série 893

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;"><b>CONSTRUTORA WDD LTDA</b> RUA 214, 650293 CASCATA - 88270-000 NOVA TRENTO - SC Fone/Fax: (04) 832671856</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº 000 650 679 Série 893 Folha 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>4221 0882 9513 1000 0156 5589 3000 6506 7912 7179 2979</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210142824324 - 04/08/2021 09:40:43</b></p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>ISENTO</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b></p>		<p>CPF/CNPJ <b>07.256.305/0001-08</b></p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b></p>		<p>CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b></p>	<p>DATA DA EMISSÃO <b>04/08/2021 00:00:00</b></p>
<p>ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b></p>	<p>BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b></p>	<p>CEP <b>88220-000</b></p>	<p>DATA ENTRADA/SAÍDA</p>
<p>MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b></p>	<p>UF <b>SC</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA ENTRADA/SAÍDA</p>

**FATURAS E DUPLICATAS**

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		127.830,00
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		127.830,00

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MATERIAL APLICADO	68010000	41	5449	UN	1,0000	127830,0000	127830,00					

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MATERIAL APLICADO REFORMA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, SITUADO NA RUA 700, NUMERO 659, ITAPEMASC.

RESERVADO AO FISCO

NOME DA EMPRESA: CONSTRUTORA WDD LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 214 N° 110 BARRIO: CASCATÁ CIDADE: NOVA TREINTO CEP: 88270-000  
 FONE: (49) 3267-1659 / (49) 3267-1928  
 E-MAIL: construtora@wdd.com.br / compra.wdd@gmail.com  
 FONE REPRESENTANTE: (49) 99915-2009  
 CNPJ: 07.256.305/0001-08 IE: 254.936.156  
 CONTA CORRENTE: 4028-8 AGENCIA: 0412 OP-0 03 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104)

BOLETIM DE MEDIÇÃO 02

ITEM	REF.	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	VAL. UNIT.	VAL. UNIT. x BDI	QTD ANTERIOR	QTD NO PERÍODO	QTD ACUMULADA	VAL. ANTERIOR	VAL. PERÍODO	VAL. ACUMULADO
1												
1.1	SINAPI	90777	ENCERTEIRO CIVIL DE OBRA JUNIOR COM ENCAIXES COM 05 ELEMENTOS	H	R\$ 93,07	R\$ 116,24	48,00	48,00	96,00	R\$ 5.584,20	R\$ 5.584,20	R\$ 11.168,52
2			SERVIÇOS PRELIMINARES									
2.1	SINAPI	97645	REMOÇÃO DE ANELAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF_12/2017	M2	R\$ 27,89	R\$ 34,87	3,00	4,20	7,20	R\$ 89,11	R\$ 348,176	R\$ 379,077
2.2	SINAPI	97624	DEMOÇÃO DE ALVENARIA, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. REAPROVEITAMENTO. AF_12/2017	M3	R\$ 86,88	R\$ 108,60	108,60	30,17	30,17	R\$ 99,11	R\$ 146,45	R\$ 245,56
2.3	SINAPI	97644	REMOÇÃO DE FORTAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF_12/2017	M2	R\$ 7,62	R\$ 9,53	9,53	10,50	10,50	R\$ 100,07	R\$ 3.276,94	R\$ 3.276,94
2.4	SINAPI	97663	REMOÇÃO DE LOUÇAS, DE FORMA MANUAL, SEM REAPROVEITAMENTO. AF_12/2017	UN	R\$ 10,26	R\$ 12,83	12,83	10,00	10,00	R\$ 128,30	R\$ 128,30	R\$ 128,30
3			ESTRUTURAS DE CONCRETO									
3.1	SINAPI	98523	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA BLOCO DE COROAMENTO OU SAPATA, COM PREVISÃO DE FORMA, AF_08/2017	M3	R\$ 81,05	R\$ 102,07	3,68	3,68	3,68	R\$ 375,59	R\$ 7.794,41	R\$ 20.996,91
3.1	SINAPI	98527	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA PARA VIGA BALDRAME, COM PREVISÃO DE FORMA, AF_05/2017	M3	R\$ 107,09	R\$ 133,87	1,83	2,40	4,23	R\$ 244,97	R\$ 321,29	R\$ 375,59
3.2	SINAPI	99597	COMPOSIÇÃO REPRESENTATIVA EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO, PARA EDIFICAÇÃO INSTITUCIONAL TÉRREA, FCK = 25 MPa, AF_01/2017	M3	R\$ 2.742,57	R\$ 3.428,22	3,67	2,18	5,85	R\$ 12.501,54	R\$ 7.473,52	R\$ 20.055,06
4			COBERTURA									
4.1	SINAPI	100384	FABRICAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PONTALETES DE MADEIRA NÃO APARELHADA PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS E COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, ALUMÍNIO OU PLÁSTICA EM EDIFÍCIO INSTITUCIONAL TÉRREO, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF_07/2019	M²	R\$ 27,24	R\$ 34,05	102,00		102,00	R\$ 3.473,10	R\$ 3.473,10	R\$ 3.473,10
4.2	SINAPI	92543	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÉLICA, PLÁSTICA OU TÊRMOCACISTICA, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF_07/2019	M²	R\$ 24,00	R\$ 30,00	102,00		102,00	R\$ 3.060,00	R\$ 3.060,00	R\$ 3.060,00
4.3	SINAPI	94210	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MÁXIMA DE 10°, COM ATÉ 2 ÁGUAS, INCLUSIVE ICAMENTO. AF_07/2019	M²	R\$ 39,17	R\$ 48,97	112,20		112,20	R\$ 5.493,59	R\$ 5.493,59	R\$ 5.493,59
4.4	SINAPI	94228	CAIXA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 24, DESENVOLVIMENTO DE 90 CM, INCLUSIVE TRANSPORTE VERTICAL. AF_07/2019	M	R\$ 79,22	R\$ 99,03	17,00		17,00	R\$ 1.683,43	R\$ 1.683,43	R\$ 1.683,43
4.6	SINAPI	100327	RUIFO EXTERNO INTERNO EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 26, CORTE DE 39 CM, INCLUSIVE ICAMENTO. AF_07/2019	M	R\$ 52,19	R\$ 65,24	29,13		29,13	R\$ 1.900,05	R\$ 1.900,05	R\$ 1.900,05
4.1	SFC	90805	FORNO DE GESSO ACARTONADO	m²	R\$ 124,77	R\$ 155,97		110,42	110,42	R\$ 13.194,43	R\$ 17.222,21	R\$ 17.222,21
5			SISTEMAS DE VEDAÇÃO									
10.1	SINAPI	87505	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS DURADOS 14 HORIZONTAL DE 11,5X19X19CM (ESPESURA 11,5X) COM REDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 64% SEM VAZOS E REGISTROS DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM BETONDEIRA. AF_08/2014	M2	R\$ 70,30	R\$ 87,88	150,15		150,15	R\$ 13.194,43	R\$ 1.289,33	R\$ 14.483,76
6			INSTALAÇÃO DE GASES MEDICINAIS									
11.1	SINAPI	92325	TUDO EM COBRE RÍGIDO, DN 28 MM, CLASSE E, COM ISOLAMENTO, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	M	R\$ 181,06	R\$ 228,33	45,00	98,00	143,00	R\$ 10.184,05	R\$ 22.180,34	R\$ 32.365,19
11.3	SINAPI	92334	TE EM COBRE, DN 28 MM, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 43,00	R\$ 53,75	6,00	8,00	14,00	R\$ 322,50	R\$ 490,00	R\$ 752,50
6.3	SINAPI	92328	COTOVELO EM COBRE, DN 28 MM, 90 GRAUS, SEM ANEL DE SOLDA, INSTALADO EM RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 33,45	R\$ 41,82	10,00		10,00	R\$ 418,20	R\$ 418,20	R\$ 418,20
11.6	SINAPI	92331	RAMAL E SUB-RAMAL FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2015	UN	R\$ 20,50	R\$ 26,13	6,00	19,00	25,00	R\$ 156,78	R\$ 486,47	R\$ 683,25
6.5	SINAPI	39747	TUDO DE COBRE CLASSE "A", DN = 1/2" (15 MM), PARA INSTALAÇÕES DE MÍDIA PRESSÃO PARA GASES COMBUSTÍVEIS E MEDICINAIS	M	R\$ 48,25	R\$ 57,82	90,00		90,00	R\$ 5.203,80	R\$ 5.203,80	R\$ 5.203,80
6.6	SINAPI	12733	TE DE COBRE (REF 811) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 6,82	R\$ 8,53	12,00		12,00	R\$ 102,16	R\$ 102,16	R\$ 102,36
11.8	SINAPI	98879	CURVA 45 GRAUS DE COBRE (REF 606) SEM ANEL DE SOLDA, BOLSA X BOLSA, 15 MM	UN	R\$ 4,98	R\$ 6,23	30,00	8,00	38,00	R\$ 186,90	R\$ 49,84	R\$ 236,74



6.8	SINAPI	95250	UN	R\$	R\$	90,17	R\$	112,72	4,00	4,00	R\$	450,88	R\$	-	R\$	450,88
11.7	SINAPI	95248	UN	R\$	R\$	69,53	R\$	86,92	6,00	6,00	R\$	521,57	R\$	695,36	R\$	1.216,88
6.10	SINAPI	88248	H	R\$	R\$	17,77	R\$	22,22	30,00	30,00	R\$	666,60	R\$	-	R\$	666,60
6.11	SINAPI	88207	H	R\$	R\$	24,15	R\$	30,19	30,00	30,00	R\$	905,70	R\$	-	R\$	905,70
11.2	SINAPI	97344	M	R\$	R\$	64,68	R\$	80,85	91,00	91,00	R\$	-	R\$	7.597,35	R\$	7.597,35
11.4	SINAPI	92332	UN	R\$	R\$	16,97	R\$	21,15	12,00	12,00	R\$	-	R\$	253,60	R\$	253,60
11.5	SINAPI	92326	UN	R\$	R\$	13,57	R\$	16,90	19,00	19,00	R\$	-	R\$	321,10	R\$	321,10
7											R\$	30.005,91	R\$	92.872,91	R\$	122.878,85
10.2	SINAPI	87878	M2	R\$	R\$	4,02	R\$	5,03	300,30	329,42	R\$	1.509,01	R\$	146,47	R\$	1.655,48
10.3	SINAPI	87775	M2	R\$	R\$	46,72	R\$	58,40	300,30	329,42	R\$	17.537,12	R\$	1.705,61	R\$	19.242,73
7.4	SINAPI	87274	M2	R\$	R\$	70,14	R\$	87,68	125,00	125,00	R\$	10.959,38	R\$	-	R\$	10.959,38
2.1	DEINFRA	42781	M2	R\$	R\$	19,48	R\$	24,35	639,39	639,39	R\$	-	R\$	15.569,15	R\$	15.569,15
2.2	DEINFRA	42792	M2	R\$	R\$	50,22	R\$	62,77	804,18	804,18	R\$	-	R\$	50.478,38	R\$	50.478,38
2.3	SINAPI	93305	m²	R\$	R\$	14,55	R\$	18,10	110,17	110,17	R\$	-	R\$	2.003,99	R\$	2.003,99
2.4	SINAPI	88489	m²	R\$	R\$	14,00	R\$	17,50	220,35	220,35	R\$	-	R\$	3.856,13	R\$	3.856,13
2.5	SINAPI	88496	M²	R\$	R\$	25,70	R\$	32,13	226,89	226,89	R\$	-	R\$	7.289,98	R\$	7.289,98
2.6	SINAPI	32003	M²	R\$	R\$	18,64	R\$	23,30	226,89	226,89	R\$	-	R\$	5.286,54	R\$	5.286,54
2.7	SINAPI	10220	M²	R\$	R\$	13,66	R\$	17,08	8,82	8,82	R\$	-	R\$	150,65	R\$	150,65
2.8	SINAPI	10287	M²	R\$	R\$	19,52	R\$	24,40	8,82	8,82	R\$	-	R\$	215,21	R\$	215,21
3.4	SFC	11051	M	R\$	R\$	203,32	R\$	254,15	24,30	24,30	R\$	-	R\$	6.175,85	R\$	6.175,85
8											R\$	11.447,51	R\$	54.311,64	R\$	67.829,12
7.3	SINAPI	87257	M2	R\$	R\$	87,43	R\$	84,29	25,00	25,00	R\$	2.107,19	R\$	-	R\$	2.107,19
13.1	SINAPI	94094	M2	R\$	R\$	89,73	R\$	112,17	102,00	102,00	R\$	11.440,32	R\$	-	R\$	11.440,32
3.1	SFC	170014	m²	R\$	R\$	195,93	R\$	244,92	201,39	201,39	R\$	-	R\$	49.324,44	R\$	49.324,44
3.2	SFC	130002	M	R\$	R\$	28,90	R\$	36,13	133,76	133,76	R\$	-	R\$	4.837,75	R\$	4.837,75
3.3	SINAPI	98689	M	R\$	R\$	88,24	R\$	110,30	1,40	1,40	R\$	-	R\$	154,42	R\$	154,42
9											R\$	42,08	R\$	22.689,23	R\$	22.731,31
8.1	SINAPI	91844	M	R\$	R\$	6,70	R\$	8,38	5,02	5,02	R\$	42,08	R\$	-	R\$	42,08
6.1	SFC	60081	UN	R\$	R\$	177,87	R\$	222,34	24,00	24,00	R\$	-	R\$	5.336,16	R\$	5.336,16
6.2	SFC	60121	UN	R\$	R\$	80,02	R\$	100,03	21,00	21,00	R\$	-	R\$	2.100,63	R\$	2.100,63
6.3	SINAPI	93143	UN	R\$	R\$	177,47	R\$	221,84	18,00	18,00	R\$	-	R\$	3.993,12	R\$	3.993,12
6.4	SINAPI	93141	UN	R\$	R\$	175,33	R\$	219,17	10,00	10,00	R\$	-	R\$	2.191,70	R\$	2.191,70
6.5	SINAPI	93142	UN	R\$	R\$	208,82	R\$	261,03	13,00	13,00	R\$	-	R\$	3.393,39	R\$	3.393,39
6.6	SINAPI	92010	UN	R\$	R\$	66,79	R\$	83,40	1,00	1,00	R\$	-	R\$	83,49	R\$	83,49
6.7	SINAPI	93128	UN	R\$	R\$	144,13	R\$	180,17	28,00	28,00	R\$	-	R\$	5.044,76	R\$	5.044,76

6.8	SHAPI	93273	DISJUNTOR TRIPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 50A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 10/2020	UN	R\$	99,60	R\$	124,50	2,00	R\$	-	R\$	249,00	R\$	249,00
6.9	SHAPI	93554	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 10/2020	UN	R\$	11,41	R\$	14,27	4,00	R\$	-	R\$	57,68	R\$	57,68
6.10	SHAPI	93555	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 20A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	R\$	-	R\$	63,16	R\$	63,16
6.11	SHAPI	93556	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 25A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 10/2020	UN	R\$	12,63	R\$	15,79	4,00	R\$	-	R\$	63,16	R\$	63,16
6.12	DEINFRA	43371	Quadro terminal forcaflut 6 x 12 de alumínio e aço	UN	R\$	90,06	R\$	113,58	1,00	R\$	-	R\$	113,58	R\$	113,58
5.1	SBC	4015	TORNEIRA PARA LAVATORIO DE MESA RICA BAXIA PRESSMATIC	UN	R\$	379,80	R\$	412,26	2,00	R\$	-	R\$	824,76	R\$	824,76
5.4	SHAPI	11732	REGISTRO DE GAVETA BRUTO, LATAO, ROSCÁVEL, 3/4", FORNECIDO E INSTALADO EM RAMAL DE ÁGUA. AF. 12/2014	UN	R\$	27,68	R\$	34,54	2,00	R\$	-	R\$	69,08	R\$	69,08
5.5	SHAPI	89353	REMOÇÃO DE TUBULOS METÁLICOS, COM VÃO MENOR QUE 8M, DE FORMA MECANIZADA, COM REAPROVEITAMENTO. AF. 12/2017	UN	R\$	169,42	R\$	204,28	10,00	R\$	-	R\$	2.042,80	R\$	2.042,80
8.1	SHAPI	97658	SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	23,84	R\$	28,80	9,00	R\$	-	R\$	268,20	R\$	268,20
8.2	SHAPI	88315	AUXILIAR DE SERRALHEIRO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	18,51	R\$	23,14	9,00	R\$	-	R\$	208,26	R\$	208,26
8.3	SHAPI	88251	GUINDASTE HIDRÁULICO AUTOPROPULSO, COM LANÇA TELESCÓPICA 40 M, CAPACIDADE MÁXIMA 80 T, POTÊNCIA 260 KW - MATERIAIS NA OPERAÇÃO. AF. 03/2016	H	R\$	154,70	R\$	193,38	3,00	R\$	-	R\$	580,14	R\$	580,14
8.4	SHAPI	93286	OPERADOR DE GUINDASTE COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	H	R\$	22,50	R\$	28,13	3,00	R\$	-	R\$	84,39	R\$	84,39
8.5	SHAPI	88236	CHAPA DE MADEIRA COMPENSADA NAVAL (COM COLA FENOLICA), E = 15 MM	m²	R\$	73,17	R\$	91,47	28,12	R\$	-	R\$	2.572,14	R\$	2.572,14
8.6	SHAPI	11136	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/20	m²	R\$	809,87	R\$	1.012,34	5,25	R\$	-	R\$	5.314,79	R\$	5.314,79
8.7	SHAPI	91341	ESQUADRIAS												
9.1	SHAPI	90844	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA, COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2018	UN	R\$	821,27	R\$	1.026,59	2,00	R\$	-	R\$	2.053,18	R\$	2.053,18
9.2	COMPOSIÇÃO	I	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 120X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATENTE, FECHADURA, COM EXECUÇÃO DO FURO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 12/2019	UN	R\$	1.369,88	R\$	1.712,35	1,00	R\$	-	R\$	1.712,35	R\$	1.712,35
9.3	SHAPI	10674	JANELA PIVA DE ALUMÍNIO PARA VIDRO, COM VIDRO, BATENTE E FERREJES.	m²	R\$	378,35	R\$	472,94	5,60	R\$	-	R\$	2.648,46	R\$	2.648,46
<b>TOTAL</b>										R\$	110.405,60	R\$	255.660,00	R\$	366.065,60

CONTRATO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 1.310.654,94
REVENHO	R\$ 1.200.249,34
NOVO SALDO	R\$ 255.660,00
	R\$ 944.589,34

NOVA TRENTO 02 DE AGOSTO DE 2021.

*(Assinatura)*  
**CONSTRUTORA VID**  
 Wagner Dallabrida  
 Sócio proprietário  
 CPF: 927.693.059-87

*Ronaldo N. Santos*  
**Ronaldo Nascimento dos Santos**  
 Eng.º Civil  
 CREA/SC 152170-3

### 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	0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido	4828.8 - CONSTRUTORA WDD LTDA
CNPJ Favorecido	07.256.305/0001-08

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74165512
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2798
Valor a Pagar	127.830,00
Data/Hora Transação	05/08/2021 06:42:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	035C.5226.3801.0508.1518.101C.05

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





CHAVE DE ACESSO  
4221 0600 6126 8600 0171 5500 1000 0277 3310 0069 1035

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210115635396 25/06/21 16:44

CNPJ  
00.612.686/0001-71

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
1 - SAIDA

Nº 27.733  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

**ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-  
EPP**

Endereço: Rua São João Batista, 65  
Bairro: Agronômica  
Cidade: FLORIANOPOLIS SC  
CEP: 88025-230  
Fone/Fax: (48)33330505

**ILHATEC**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253865719

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
00.612.686/0001-71

NOME/RAZÃO SOCIAL REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDERECO RUA 700 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEZA	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/06/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	HORA DA SAÍDA 16:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 27733/1	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NUMERO 26/07/21	VALOR 625,00	NUMERO 0,00	VALOR 0,00
VALOR DO ICMS 625,00	VALOR DO ICMS 106,25	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 25,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS		CODIGO ANIT 0-EMITENTE	PLACA DO VEIC. UF SC
ENDERECO 0 0		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS / SC	CNPJ/CPE 34.028.316/0007-07
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	NUMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DADOS DO PRODUTO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
		0,00	0,00

CODIGO PRODUTO 12861	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS PAPEL TERCICO PARA TCHO - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLO Lote 20200801 v3. Lote 1 v7	VALOR UNITARIO 60,0000	VALOR TOTAL 60,0000	BASE CALCULO ICMS 625,00	VALOR ICMS 106,25	VALOR 0,00	ALÍQUOTAS ICMS 17,00
		QTD 10,00					

**CERTIFICO** que o  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  **RECEBIDO** e aceito em 20/06/21  **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[Assinatura]*  
Cargo: *[Assinatura]*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto:

ateliê R. Iraculana  
Farmácia  
CRPISC 12076

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Tipo de Cobrança Boleto | Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) | Fone: (48) 3333 2284 | Inf. de entrega: End: Entrega: RUA 700 659 - VARZEZA - ITAPEMA - SC - CEP: 88230000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ILHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 27.733  
SÉRIE 1

FOLHAS  
Nº 315

**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 3174 - NEREU RAMOS SC  
Conta/Nome Favorecido 204703.9 - ILHATEC COMERCIO E MANUTENCAO EQUIPAMENTOS HOSP  
CNPJ Favorecido 00.612.686/0001-71

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74170741  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 102122  
Valor a Pagar 625,00  
Data/Hora Transação 05/08/2021 11:59:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.2400.4401.0508.152B.111E.50

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
715

Série: E

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 32A5D-BC62A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA	Insc. Municipal: 168815	Insc. Estadual: N°: 360
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK		Compl.: SALA 108 B-50
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09		UF: SC CEP: 88330-272
Endereço: RUA 3300		Telefone: 4720339464
Bairro: CENTRO		
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
E-mail: lucas@l2d.com.br		

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: N°: 115
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04		Compl.:
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO		UF: SC CEP: 88919-000
Bairro: CENTRO		Telefone:
Município: TAIÓ		
E-mail: domany@centralis.com.br		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019.

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE JULHO DE 2021.

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: 756 - SICOOB  
AGENCIA: 3069  
CONTA: 136821-4

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	16.443,6000	16.443,60

Valor Tributável: R\$ 16.443,60	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 16.443,60</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.443,60	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 106,88	COFINS: 3,000% R\$ 493,31	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 246,65	CSLL: 1,000% R\$ 164,44
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 15.432,32</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO  
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	Data Geração: 03/08/2021 10:45:18
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	
CNAE: 8220200		

Observações:

Impresso em: 03/08/2021 às 10:45:26 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 715 Certificação 32A5D-BC62A
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

FOLHAS Nº 317



### Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, é um dos exames mais requisitados nos dias de clínicos, traumatologistas, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

### Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio - X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

### Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/07/2021 a 31/07/2021	Raio x	2316 x R\$ 7.10	RS 16.443.60

**LUCAS SCHNEIDER**  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO**

FOLHAS  
Nº 318

### 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 SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC  
Conta/Nome Favorecido 136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA  
CNPJ Favorecido 26.193.419/0001-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74211670  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 478018  
Valor a Pagar 15.432,32  
Data/Hora Transação 09/08/2021 15:10:23  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.5F02.6001.0908.1536.3E27.0D

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**31**

Série: E

Data Emissão: 30/07/2021

Certificação: 91771-AA3C7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842  
Endereço: PANAMA  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: admexcellenza@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 289  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88338-185  
Telefone: 47991706219

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÃ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700  
Bairro: VARZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail: diretor.hsai@portalredeh.org

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/07/2021 À 31/07/2021.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/07/2021 À 31/07/2021.	Sim	248,00	50,0000	12.400,00

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

Valor Tributável: R\$ 12.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 12.400,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 248,00
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.400,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/07/2021 09:57:22  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8650004 Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO

BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0

Impresso em: 06/08/2021 às 11:45:04

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 31  
Certificação  
91771-AA3C7



### 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 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO  
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74211682  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 478050  
Valor a Pagar 12.400,00  
Data/Hora Transação 09/08/2021 15:10:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0330.494B.2C01.0908.1536.3E3A.5D

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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000341</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/07/2021 15:00:52	
	DATA DO FATO GERADOR 23/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ <b>30.964.000/0001-72</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>17516</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 33633992</b>	E-MAIL <b>laboratorioisabellab.itapema@gmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Julho/2021	24.900,00	24.900,00		
OBSERVAÇÕES <div style="text-align: center;">   <b>CERTIFICADO</b> </div>				TOTAL GERAL <b>24.900,00</b>		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
<b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,87 %
						BASE DE CÁLCULO 24.900,00
						TOTAL ISS 1.212,63
DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V</b>						
DESCONTOS / DEDUÇÕES						TOTAL GERAL
DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>		DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>		DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>		OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
<b>24.900,00</b>						

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 4.061,19 (16.31%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 34851ce57ea41282d9f8f54d880b45ec			

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000341</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000341</b>
---	---	--------------------------------------

### 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU  
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74211683  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 478104  
Valor a Pagar 24.900,00  
Data/Hora Transação 09/08/2021 15:10:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0335.494D.4001.0908.1536.3E63.55

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretária da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000234	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/05/2021 09:53:40	
	DATA DO FATO GERADOR 24/05/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ <b>30.964.000/0001-72</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>17516</b>	INSC. ESTADUAL <b>47 33633992</b>
TELEFONE <b>laboratorioisabellab.itapema@gmail.com</b>		E-MAIL <b>laboratorioisabellab.itapema@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
1	1	Produção de exames laboratoriais Abril/2021	37.663,85	37.663,85			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>37.663,85</b>			
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
<b>NÃO</b>		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 5,00 %
							BASE DE CÁLCULO 37.663,85
							TOTAL ISS 1.883,19
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III							<b>37.663,85</b>

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 6.948,98 (18.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a002ac4e815c67abc7ea4bf33b23ca97

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000234</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000234</b>
--	---	--------------------------------------

# Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/04/2021 a 30/04/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

**LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ**

**CNPJ 79.245.197/0001-89**

**Dos Imigrantes**

**Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC**

SERVIÇOS					
Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	1	80,000	R\$ 80,00	R\$ 80,00
0202010180	AMILASE	145	2,250	R\$ 2,25	R\$ 326,25
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	235	2,010	R\$ 2,01	R\$ 472,35
0202010210	CALCIO	6	1,850	R\$ 1,85	R\$ 11,10
0202010228	CALCIO IONICO	14	3,510	R\$ 3,51	R\$ 49,14
0202010260	CLORETOS	19	1,850	R\$ 1,85	R\$ 35,15
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010317	CREATININA	691	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.278,35
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	278	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.023,04
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	194	4,120	R\$ 4,12	R\$ 799,28
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	51	3,680	R\$ 3,68	R\$ 187,68
0202010384	FERRITINA	2	15,590	R\$ 15,59	R\$ 31,18
0202010392	FERRO	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	141	2,010	R\$ 2,01	R\$ 283,41
0202010430	FOSFORO	8	1,850	R\$ 1,85	R\$ 14,80
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	167	3,510	R\$ 3,51	R\$ 586,17
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	23	1,850	R\$ 1,85	R\$ 42,55
0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	7,860	R\$ 7,86	R\$ 7,86
0202010538	ACIDO LACTICO	174	3,680	R\$ 3,68	R\$ 640,32
0202010554	LIPASE	4	2,250	R\$ 2,25	R\$ 9,00
0202010562	MAGNESIO	33	2,010	R\$ 2,01	R\$ 66,33
0202010600	POTASSIO URINARIO	589	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.089,65
0202010635	SODIO - Na	597	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.104,45
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	278	2,010	R\$ 2,01	R\$ 558,78
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	280	2,010	R\$ 2,01	R\$ 562,80
02010694	UREIA	666	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.232,10
0202010732	GASOMETRIA	95	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020134	( KTTT ) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	130	5,770	R\$ 5,77	R\$ 750,10
0202020142	( TAP ) TEMPO DE PROTROMBINA	123	2,730	R\$ 2,73	R\$ 335,79
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020312	HEMOGLOBINA	2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	911	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.744,21
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	292	9,250	R\$ 9,25	R\$ 2.701,00
0202030105	(PSA) ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	16,420	R\$ 16,42	R\$ 32,84
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 10,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	8	18,550	R\$ 18,55	R\$ 148,40
0202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030768	CITRATO URINA 24 HORAS	1	16,970	R\$ 16,97	R\$ 16,97
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030873	TOXOPLASMOSE IGM	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	8	18,550	R\$ 18,55	R\$ 148,40

Total da Folha

6181 357,000 R\$ 349,37 R\$ 18.480,46

Total da Geral

6181 357,000 R\$ 349,37 R\$ 18.480,46



# Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/04/2021 a 30/04/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			Total
		Qtde	CH	Valor	
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES ( VDRL )	6	2,830	R\$ 2,83	R\$ 16,98
0202040127	PARASITOLÓGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FÍSICOS	409	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.513,30
0202050092	ALBUMINA	21	8,120	R\$ 8,12	R\$ 170,52
0202060217	BETA HCG	78	7,850	R\$ 7,85	R\$ 612,30
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	202	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.858,00
0202070352	ZINCO	1	15,650	R\$ 15,65	R\$ 15,65
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	16	13,330	R\$ 13,33	R\$ 213,28
0202080030	ANTIBIOGRAMA	34	13,330	R\$ 13,33	R\$ 453,22
0202080072	EXAME BACTERIOSCÓPICO	13	2,800	R\$ 2,80	R\$ 36,40
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	18	10,250	R\$ 10,25	R\$ 184,50
0202080153	HEMOCULTURA	32	11,490	R\$ 11,49	R\$ 367,68
202010732	GASOMETRIA EXTRA	363	15,650	R\$ 15,65	R\$ 5.680,95
28252525	D-Dímero	45	90,000	R\$ 90,00	R\$ 4.050,00

Total da Folha

1240 235,000 R\$ 234,61 R\$ 19.183,39

Total da Geral

7421 592,000 R\$ 583,98 R\$ 37.663,85



**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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido	59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido	30.964.000/0001-72

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**



Documento	74211685
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	478112
Valor a Pagar	37.663,85
Data/Hora Transação	09/08/2021 15:10:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	033A.5421.2C01.0908.1536.3F09.58

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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000116</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/08/2021 11:15:28	
	DATA DO FATO GERADOR 03/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>F.P.A. SERVICOS</b>	
ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>18.899.497/0001-97</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>10839</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>(47) 336890</b>	E-MAIL <b>fernandosamuu@hotmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	E-MAIL
TELEFONE			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00		
						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>35.000,00</b>		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO <b>35.000,00</b>
<b>NÃO</b>	INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,26 %	BASE DE CÁLCULO 35.000,00	TOTAL ISS 1.141,00		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b>						

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 5.708,50 (16.31%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9bf441c2611c064923f1fed4cfa82b8b

Recebi(emos) de <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000116</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000116</b>
--	---	--------------------------------------

## ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA - JULHO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	JENIFER 98904-8894
02.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	PRICILA 99922-0403
03.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	KIKO 99979-2090
04.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	MICHELI 99761-9611
05.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	FERNANDO 99636-6570
06.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	MARGA 99117-6494
07.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	
08.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
09.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
10.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
11.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
12.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
13.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
14.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
15.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
16.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
17.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
18.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
19.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
20.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
21.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
22.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
23.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
24.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
25.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
26.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
27.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
28.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
29.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
30.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
31.07.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	



**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	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74211671
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	478062
Valor a Pagar	35.000,00
Data/Hora Transação	09/08/2021 15:10:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0339.4D4B.3001.0908.1536.3E45.31

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



# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
00000000007 / A1

Data e Hora da Emissão  
02/08/2021 15:27:07

Competência  
8/2021

Código de Verificação  
ZQXL-3NFD

### PRESTADOR DE SERVIÇOS 23674555

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00 Inscrição Municipal: 328323  
 Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO  
 Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA  
 Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI CEP: 88301-320  
 Bairro: CENTRO Fone: 4788388212  
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:  
 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO CEP: 88220-000  
 Bairro: VARZEA Fone:  
 Município: ITAPEMA UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Psicologia Hospitalar, perfazendo um total de 150h vezes R\$50,00(valor hora), totalizando R\$7.500,00.



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 7.500,00

Código do Serviço:  
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:  
601 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço  
ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
7.500,00	7.500,00	2,00 %	150,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	7.350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>  
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000007 / A1, EMITIDA EM 02/08/2021 NO VALOR DE R\$ 7.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_



### 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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA
CNPJ Favorecido	41.462.785/0001-00

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74211672
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	478070
Valor a Pagar	7.350,00
Data/Hora Transação	09/08/2021 15:10:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.474B.5401.0908.1536.3E4F.3C

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



T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.  
 MONTEIRO LOBATO, 66  
 PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270  
 TELEFONE: 5130221313  
 EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br  
 CNPJ: 10.957.507/0001-91  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA  
 202100000001576  
 COMPETÊNCIA  
 08/2021  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
 afb79373  
 DATA DE EMISSÃO  
 03/08/2021 11:30:48

## DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
ENDEREÇO 700, 659			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL - HORARIO 07:00 AS 24:00 HS - PERIODO 16/07 A 31/07/2021.  
 SERVICO EXTRA NO DIA 19/07 DAS 00:00 AS 07:00 R\$ 1.000,00.

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

## CÓDIGO DO SERVIÇO

4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 4208302 / Itapema

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Tributação fora do municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

<b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>	<b>R\$ 11000,00</b>		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 11000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>	<b>R\$ 11000,00</b>	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 220,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.479,50 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 225,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS B8217A

**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	5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS
Conta/Nome Favorecido	20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS
CNPJ Favorecido	10.957.507/0001-91

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74211673
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	478092
Valor a Pagar	11.000,00
Data/Hora Transação	09/08/2021 15:10:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0330.114C.4C01.0908.1536.3E59.50

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\$ 25,84) (vinte e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

NF-e  
N. 2.025.125  
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



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0251 2515 9970 3498

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 2.025.125  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210131700441 19/07/2021 18:44:54

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

19-07-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20-07-2021

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=29/07/2021 Valor=25,84

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

25,84

VALOR DO ICMS

4,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

25,84

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

25,84

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

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
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	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
568	QUINOA 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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Elizama Lima  
 Assinatura: Nutricionista  
 Visto Secretário: 0210.6910

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: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 335



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\$ 24,15) (vinte e quatro reais e quinze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 2.029.713  
SÉRIE 1

**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. 2.029.713  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0297 1317 0008 0543

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210134442584 22/07/2021 18:44:18

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22-07-2021

CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23-07-2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL 82.124.686/0001-97 HORA DA SAÍDA 23:59:59

FATURA/DUPLICATA  
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=03/08/2021 Valor=24,15

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24,15 VALOR DO ICMS 4,10 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,15

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 24,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente

ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO BLUMENAU

QUANTIDADE 6,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MHG6581 UF SC CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212

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
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	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

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 23/07/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: CRYIO.5910

Visto Secretário:

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  
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 336

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\$ 24,52) (vinte e quatro reais e cinquenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 2.033.885  
SÉRIE 1

**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. 2.033.885  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0338 8511 9832 2397

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA 7916 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 26-07-2021

ENDEREÇO RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27-07-2021

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=05/08/2021 Valor=24,52

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24,52	4,16	0,00	0,00	24,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				24,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente

ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO BLUMENAU

QUANTIDADE 6,00 ESPECIE MARCA

CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO MHG6581 UF SC CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212

NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	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
568	QUINOA 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 27/07/21

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: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 327

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						10/08/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário:
						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/08/2021	92012	DM	N	02/08/2021	17446830000328093	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			74,51	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/08/2021						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
BRINALDO ALVES - 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						10/08/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário:
						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/08/2021	92012	DM	N	02/08/2021	17446830000328093	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			74,51	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/08/2021						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
BRINALDO ALVES - 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 09/08/2021 15:36:58  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 74,51  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491349  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 74,51  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00328.093174 8 87080000007451  
Protocolo 5817.3740.0109.0815.3815.523C

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





ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número da Fatura: 2108.019095939  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,33
<b>SERVICOS OI</b>	<b>72,33</b>
ITENS FINANCEIROS	1,65
<b>DOCUMENTO FINANCEIRO</b>	<b>1,65</b>
Valor a pagar	73,98

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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 14/08/2021

Valor de sua conta: 73,98

Número de seu telefone: 47 3368 1101

Mês de referência: Agosto 2021

Data de emissão: 01/08/2021

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	18,08	0,00	0,47	2,16
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>18,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,47</b>	<b>2,16</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 018.857.371 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234770614000009 Período 26/06/2021 a 25/07/2021  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101  
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/08/2021

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 -  
Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP: 05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	72,33	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,08	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO  
CDAB.9DEF.30FB.85DC.CEF8.C2AD.DE69.A94E

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. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
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

ASSOCIACAO DA REDEH DE  
BENEFICENCIA CRIS  
Número do Telefone: 47 3368 1101  
Número da Fatura: 2108.019095939  
Sequencial: 718156060 202108 01141

8461000000 5 73980020718 8 15606020210 8 80114100323 7



Data de Vencimento: 14/08/2021

Valor a pagar: 73,98

Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

FOLHAS  
Nº 340

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
10/08/2021 - COMPROVANTE - 08:08:00  
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: 846100000005 739800207188  
156060202108 801141003237

Data do Pagamento:.....09/08/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 73,98

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
5817.3B54.0109.0815.3816.5D52

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

FOLHAS  
Nº 341



OK

Recebemos de GRAFICA TIMBO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 02/08/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 157,30

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.009.752**  
**Série 001**

**GRAFICA TIMBO LTDA ME**  
 RUA JAPAO, 105 - NACOES - TIMBO - SC - CEP: 89120-000  
 Fone: (47)3333-4449  
 www.graficatimbo.com.br  
 gt@graficatimbo.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.009.752  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**4221 0810 9057 1800 0180 5500 1000 0097 5210 9364 9834**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210140815093 02/08/2021 08:44:03**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5101 - VENDA NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **255877420** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF  
**10.905.718/0001-80**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO **02/08/2021**

ENDEREÇO **R 700, 659** BAIRRO / DISTRITO **VARZEA** CEP **88220-000** DATA DA SAÍDA **02/08/2021**

MUNICÍPIO **ITAPEMA** UF **SC** TELEFONE / FAX **(47)98828-6220** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:44:02**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		157,30	
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		<b>157,30</b>			

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **0 - REMETENTE** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SC** CNPJ / CPF

ENDEREÇO **0** MUNICÍPIO **0** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **0** ESPÉCIE **0** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0** PESO LÍQUIDO **0**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	FOLHAS OFFSET 75G	48211000	0101	5101	M	18,0000	8,738889	0,00	157,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 01 - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
 02 - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, CONFORME LC 123/2006, NOTA EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 58 PARAGRAFO 3 DA RESOLUCAO N 94/2011.  
 PERMITE O APROVEIT. CREDITO ICMS NO VALOR DE R\$ 4,91 CORRESP. ALIQ. DE 3,12%, NOS TERMOS DO ART.23, LC123  
 FECHAMENTO JULHO/2021 - BOLETO PARA 20/AGO/2021  
 Emissor: BIANCA

RESERVADO AO FISCO

**Aline Bernardi**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**Recibo do Beneficiário:**

Beneficiário: GRAFICA TIMBO LTDA ME  
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Valor do Documento: 157,30  
 Número do Documento: AG -004404-01  
 Nosso Número: 07826583000015592  
 Vencimento: 20/08/2021  
 Sacador/Avalista: - CNPJ/CPF:

Recebi este boleto em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Pagador

**Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking**

08591.01073 10782.658305 00015.592017 4 87180000015730



**085-1**

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/00782658-3</b>
Data do Documento <b>30/07/2021</b>	Número do Documento <b>AG -004404-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>30/07/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000015592</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>157,30</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,15. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,16 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 <b>86.324.860/0009-53</b>  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 00015.592017 4 87180000015730

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES - 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/00782658-3</b>
Data do Documento <b>30/07/2021</b>	Número do Documento <b>AG -004404-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>30/07/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000015592</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>157,30</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,15. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,16 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 <b>86.324.860/0009-53</b>  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 09/08/2021 15:37:12  
Data Do Vencimento 20/08/2021  
Valor Título 157,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491464  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 157,30  
Linha Digitável 08591.01073 10782.658305 00015.592017 4 87180000015730  
Protocolo 581A.5E14.0109.0815.3817.1759

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**  
**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 000.000.374

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7410 0000 6580

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

342210139457172 30/07/2021 07:52:28-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:52:00

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	335,71
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	335,71

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\$ 17,28 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	48,0000	1,80	86,40	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
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,34 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	16,0000	1,98	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,48 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,4800	2,98	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,56 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	9,1500	2,49	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,0350	2,98	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,28 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,0000	2,49	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/07/21  
 PRESTADO  
cfe art 63 da Lei 4 320/64  
Reservado ao Emissor  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 10/5910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 02/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,77. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO EMISSOR

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
30/07/2021 O VALOR TOTAL: 335,71 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.374  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

FOLHAS  
Nº 345



**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 000.000.374

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7410 0000 6580

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139457172 30/07/2021 07:52:28-03:00

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
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,98 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,62 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,7700	2,49	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,93 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,0150	2,98	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,41 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4650	2,99	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	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\$ 2,38 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,67 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	6,1500	2,98	18,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 346

**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 000.000.375  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7510 0000 6595**

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  
**342210139463361 30/07/2021 08:01:29-03:00**

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  
**30/07/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA SAÍDA  
**30/07/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**08:01:00**

**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	<b>368,78</b>
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	<b>368,78</b>

**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\$ 14,40 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	40,0000	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,58 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,0000	24,98	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8350	2,98	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,27 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0350	2,49	20,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	1,99	29,85	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
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,65 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,8000	2,99	11,36	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 05/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 89,95. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO  
Valor Total do ISSQN **R\$ 108,21**  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CNPJ 5910**

**FOLHAS**  
**Nº 347**

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 368,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.375

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

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 000.000.375  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7510 0000 6595**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210139463361 30/07/2021 08:01:29-03:00**

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
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,45 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,9050	4,98	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,51 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	3,0000	6,98	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,93 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,3050	5,98	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,32 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	0,5300	2,98	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,89 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	5,98	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 348

**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 000.000.376  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7610 0000 6576**

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  
342210139472248 30/07/2021 08:12:19-03:00

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  
30/07/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
30/07/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:12:00

**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	273,29
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	273,29

**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\$ 5,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	14,0000	1,80	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,98 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,49	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,86 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,0000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES 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
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0600	1,99	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,43 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,5900	2,98	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,39 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,8700	4,98	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
em 30/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Reservado ao Fisco  
Servidor/Recebido: **Elizama Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CEV10/3910**  
Visto Secretária:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 07/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,58. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 273,29 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.376  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

Nº 349

**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 000.000.376

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7610 0000 6576

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

342210139472248 30/07/2021 08:12:19-03:00

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
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,49 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,7350	3,98	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	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\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,81 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,3250	5,98	25,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 350



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

R 412A,400  
MORRETES  
ITAPEMA-SC  
FONE: 473368291 CEP: 88220-000

sacolaomorettes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.377

**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7710 0000 6557

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

342210139481161 30/07/2021 08:21:10-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:21:00

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	268,08
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	268,08

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	54,0000	1,80	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,52 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,0700	2,49	12,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,60 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,0100	3,49	17,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,9950	2,98	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,64 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	5,3050	2,49	13,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA 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
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0600	1,99	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,46 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,7000	1,99	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,0750	2,49	5,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  
 PRESTADO

09/07/21

efe. art. 63 da Lei 4.320/64

Enviar/Recebido  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN 9-5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 09/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 58,92. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 351

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 268,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.377

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 000.000.377

SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7710 0000 6557

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

342210139481161 30/07/2021 08:21:10-03:00

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\$ 2,56 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,6050	4,98	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,00 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,7250	3,49	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,30 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,7300	5,98	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
NR 352



**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 000.000.378

**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7810 0000 6538**

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  
342210139489195 30/07/2021 08:28:39-03:00

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  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA**

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
30/07/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
30/07/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:28:00

**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	303,04
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	303,04

**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\$ 16,56 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	46,0000	1,80	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,35 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,3600	2,49	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,01 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,6950	2,98	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,46 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,3350	2,49	20,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,29 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1000	1,99	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,99 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0400	3,98	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,89 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	5,98	71,76	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 12/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 71,31. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO A OFIÇO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 30/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: *Elizama F. Lima*  
Assinatura: *Elizama F. Lima*  
Visto Secretário: *CRN 04.5910*

**FOLHAS**  
Nº 353

**JR PDV SISTEMAS**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
30/07/2021 O VALOR TOTAL: 303,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.378

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 000.000.379

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7910 0000 6519

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

342210139495743 30/07/2021 08:34:39-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:34:00

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	245,56
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	245,56

**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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,28 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	23,0000	1,80	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,25 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	2,0950	2,98	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,54 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,1000	2,49	17,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,20 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,2050	1,99	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,23 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0750	1,99	16,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,37 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,33 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,4550	4,98	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO  
VALOR RECEBIDO: R\$ 245,56  
e/cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 58,21. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 354

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 245,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.379

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

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 000.000.379

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 7910 0000 6519

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139495743 30/07/2021 08:34:39-03:00

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
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	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\$ 1,05 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,45 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,0000	5,98	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,38 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,3400	11,98	28,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 355



**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 000.000.380

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8010 0000 6307

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

342210139504091 30/07/2021 08:41:57-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:41:00

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	312,95
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	312,95

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\$ 18,00 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,80	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,67 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,4000	2,49	38,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,92 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	1,0000	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,51 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,5400	2,98	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,85 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,29 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,3650	1,99	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	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	RESERVADO A OFICINA
REFERENTE NOTA DIA 16/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 69,54. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	Recebido/Recebido: Cargo: Assinatura: Visto Secretário:

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/07/21  
 PRESTADO  
cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN 11.3910

FOLHAS  
Nº 356

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
30/07/2021 O VALOR TOTAL: 312,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	Nº 000.000.380
DATA DE RECEBIMENTO	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 000.000.380

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8010 0000 6307

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139504091 30/07/2021 08:41:57-03:00

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
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,99 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,2350	2,49	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,42 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,0200	4,98	20,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,57 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	7,0000	3,98	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 357



**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 000.000.381

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8110 0000 6320

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

342210139508758 30/07/2021 08:45:49-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO  
 R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:45:00

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	24,90
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	24,90

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,98 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CR 18-1910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE NOTA DIA 17/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4,98. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

**FOLHAS**  
 Nº 358

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 24,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 N.º 000.000.381  
 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

N.º 000.000.382

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8210 0000 6344

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

342210139518289 30/07/2021 08:53:31-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:53:00

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	367,64
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	367,64

**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\$ 24,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	61,0000	1,98	120,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,34 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6350	19,98	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,49 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	16,0000	2,49	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,44 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8950	2,49	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07099300	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 19/07/21  
 PRESTADO TOTAL DO ISSQN  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama Lima  
Assinatura: Elizama Lima  
Visto Secretário: CRM nº 5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 19/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,15. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**FOLHAS**  
Nº 359

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 367,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.382

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 000.000.382

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8210 0000 6344

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139518289 30/07/2021 08:53:31-03:00

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
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,15 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,6850	2,49	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,86 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4550	3,98	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,51 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	3,0000	6,98	20,94	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\$ 7,95 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,0500	5,98	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 360

**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 000.000.383

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8310 0000 6368

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

342210139527998 30/07/2021 09:01:29-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:01:00

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	320,64
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	320,64

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\$ 7,56 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	21,0000	1,80	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,31 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	2,9050	3,98	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,20 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	13,0000	2,98	38,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,27 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,4150	1,99	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,96 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,1200	4,98	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
Valor Total Recebido em 21/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5319

FOLHAS  
Nº 361

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 21/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 75,18. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 320,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.383
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.000.383

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8310 0000 6368

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139527998 30/07/2021 09:01:29-03:00

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
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,86 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4600	3,98	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	20,0000	5,49	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 362



**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 000.000.384

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8410 0000 6381

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

342210139543205 30/07/2021 09:13:11-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:13:00

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	374,12
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	374,12

**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
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,12 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	67,0000	1,80	120,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,23 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,4950	2,49	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,01 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,7850	3,98	19,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,67 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	30,0000	2,49	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0300	2,98	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,1600	2,98	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,92 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,46 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,3250	2,49	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/07/21  
 PRESTADO em 30/07/21  
Servidor/Receptor: Eliana F. Lima  
Cargo: Matriculista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10.5010

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NOTA DIA 23/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 89,39. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 363**

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 374,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.384

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 000.000.384

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8410 0000 6381

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139543205 30/07/2021 09:13:11-03:00

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
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5750	3,99	6,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,53 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,0850	4,98	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,55 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,7200	3,98	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,95 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,5000	5,49	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 364



**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 000.000.385

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8510 0000 6397

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

342210139552928 30/07/2021 09:20:45-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO  
 R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:20:00

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	377,46
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	377,46

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,08 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	53,0000	1,80	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,42 (FONTE IBPT)	07019000	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\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,47 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,0000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,18 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7000	3,99	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	3,0200	4,98	15,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,35 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	5,49	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 26/07/21

PRESTADO

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO ASSINADOR/Recebedor:

Cargo: **Elizama F. Lima**

Assinatura: **Nutricionista**

Visto Secretário: **CPA 10.5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REFERENTE NOTA DIA 26/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 88,38. (FONTE IBPT)..  
 NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO ASSINADOR/Recebedor:

**FOLHAS**  
 Nº 365

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 377,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.385

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

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

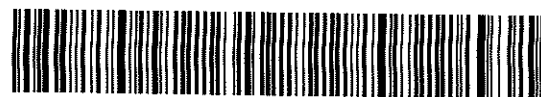
0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.385

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8510 0000 6397

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139552928 30/07/2021 09:20:45-03:00

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
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,03 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	3,3450	7,98	26,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,37 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6400	19,98	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,20 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0200	2,98	6,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 366

**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 000.000.386

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8610 0000 6378

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

342210139599683 30/07/2021 09:55:41-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:55:00

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	172,29
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	172,29

**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\$ 11,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	31,0000	1,80	55,80	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
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,27 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,9850	3,98	23,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,07 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	1,3400	3,98	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3000	1,99	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,32 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	5,4000	2,49	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,26 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,0250	5,49	27,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/07/21  
 PRESTADO  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Visto Secretário: CRN10-5910

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			4.320/64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
REFERENTE NOTA DIA 28/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 42,28. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

**FOLHAS**  
 Nº 367

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº 000.000.386 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 172,29 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 000.000.387

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8710 0000 6359

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

342210139660453 30/07/2021 10:38:57-03:00

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

30/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

30/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:38:00

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	456,28
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	456,28

**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\$ 22,68 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	63,0000	1,80	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,40 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	22,9000	2,49	57,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,44 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	20,5000	2,49	51,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,62 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	2,98	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,77 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,3000	2,98	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,26 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1000	3,49	21,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,18 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,1550	1,99	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,35 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	7,9450	2,49	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
**RECEBIDO**  
 PRESTADO e aceito em 30/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN11-5910**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE DIA 30/07/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 109,21. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

**FOLHAS**  
**Nº 368**

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2021 O VALOR TOTAL: 456,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.387
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.000.387

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0711 8820 0400 0167 5500 1000 0003 8710 0000 6359

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210139660453 30/07/2021 10:38:57-03:00

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
00000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,62 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,2650	3,99	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,15 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,5950	4,98	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,66 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0700	5,49	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 369

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.025171 1 87080000420074		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC				CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0003258052000000025	000000387	10/08/2021	4.200,74	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
SACOLAO MORRETES LTDA ME RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC-88.220-000				CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67

Agência/Código do Beneficiário  
3164-0/50400-9

Autenticação mecânica

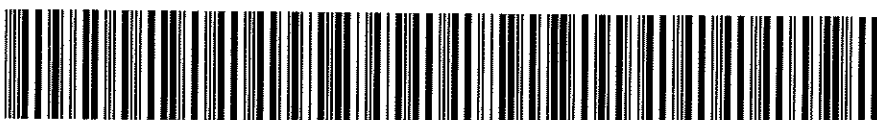
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.025171 1 87080000420074		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				10/08/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
SACOLAO MORRETES LTDA ME - CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67				Agência/Código do Beneficiário
				3164-0/50400-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
02/08/2021	000000387	DM	N	02/08/2021
uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/08/2021 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/08/2021				(-) Desconto/Abatimento
				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000374 375 376 377 378 379 380 381 382383 384 385 386 E000000387				(=) Valor Cobrado
				4.200,74

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

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 SACOLAO MORRETES LTDA ME  
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:14  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 4.200,74  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491488  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 4.200,74  
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.025171 1 87080000420074  
Protocolo 5958.4530.0109.0815.3817.2B60

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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820002878



NF-e  
Nº. 154186  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

154186

Identificação do Emitente  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250  
**inovamed**  
Telefone: 5421067930  
E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 154186  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO  
4321 0812 8890 3500 0102 5500 1000 1541 8619 7621 8424

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210155153271 02/08/2021 16:59:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 02/08/2021  
LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/08/2021  
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA  
Nº 1 Venc. 01/09/21 Valor 974,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 974,80 VALOR DO ICMS 116,98 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 974,80  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 974,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1 5,86 5,86

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
574	ARTRINID 100 MG PO/INJ IV FA (S) CETOPROFENO CX C/50 FA FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006252160 FCI: LT: 2118145 FAB: 06/05/2021 VAL: 30/05/2023 PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049700040097	30049029	000	6108	FA	200	3,31	662,00	0,00	662,00	79,44	12,00	0,00	0,00
1345	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (S) EPINEFRINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR SIMI (NG) EAN: 7898123900023 FCI: 1631E4C4-6BAC-4845-8490-6281B266E220 FAB: 10/02/2021 VAL: 30/01/2023 LT: D-015/21 PRINCIPIO ATIVO: EPINEFRINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134300010016	30049021	000	6108	AM	100	1,74	174,00	0,00	174,00	20,88	12,00	0,00	0,00
1375	FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP (G) FUROSEMIDA CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404221168 FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 20203021 PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600320012	30039099	500	6108	AM	200	0,694	138,80	0,00	138,80	16,66	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

974,80

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 187,94 (19,28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / OC 68.389 /  
/OBSERVAÇÃO:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012  
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DB 01/04/2020  
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 116,98

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katelli R. Maciel*  
Visto: *CRF/RS/2016*

FOLHAS Nº 372

## Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1400000000026187-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
VENCIMENTO 01/09/2021		VALOR DO DOCUMENTO 974,80		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Nº DO DOCUMENTO 154186		VALOR DO DOCUMENTO 974,80		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
DATA		DATA		ENTREGADOR	

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700  
ITAPEMA

VARZEA

659

Cod. Cliente 7538  
86.324.860/0009-53  
CEP : 88220-000 SC

DESTACAR ABAIXO

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10493.37031 72000.100049 00002.618718 6 87300000097480		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>		12.889.035/0001-02					
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		2115 INDUSTRIAL 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		VENCIMENTO 01/09/2021	
DATA DOCUMENTO 02/08/2021	Nr. do Documento 154186	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/08/2021	NOSSO NÚMERO 1400000000026187-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	[ = ] Valor 974,80		
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					[ - ] Desconto		
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,62 por dia de atraso					[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS		
Após vencimento cobrar multa de R\$ 48,74					[ + ] MORAMULTA/JUROS		
<b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					[ - ] OUTROS ACRÉSCIMOS		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					[ = ] VALOR COBRADO		
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.							
<b>CONTATO:</b>							
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273							
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br							
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RUA 700 VARZEA ITAPEMA		659 SC		Cod. Cliente 7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	
PAGADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10493.37031 72000.100049 00002.618718 6 87300000097480		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
DE PAGAMENTO		PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO 01/09/2021			
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		2115 INDUSTRIAL 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2			
DATA DOCUMENTO 02/08/2021	Nr. do Documento 154186 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/08/2021	NOSSO NÚMERO 1400000000026187-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	[ = ] Valor 974,80		
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					[ - ] Desconto		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS		
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					[ + ] MORAMULTA/JUROS		
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,62 por dia de atraso					[ - ] OUTROS ACRÉSCIMOS		
Após vencimento cobrar multa de R\$ 48,74					[ = ] VALOR COBRADO		
<b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>							
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RUA 700 VARZEA ITAPEMA		659 SC		Cod. Cliente 7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	
PAGADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FOLHAS  
Nº 373

## 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 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN  
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:17  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 974,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491510  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 974,80  
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00002.618718 6 87300000097480  
Protocolo 583B.430C.0109.0815.3817.4A31

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**  
**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. 000671805  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6718 0511 0013 1234

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  
 143210156039570 03/08/2021 15:20:20-03:00

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 03/08/2021  
 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  
 02/09/2021  
 1.290,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 P VALOR DO ICMS 1.290,00 VALOR DO ICMS 154,80 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.290,00  
 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 1.290,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANIT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96  
 ENDEREÇO ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,000 PESO LIQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GE N EUROFARMA LOTE: 727878A - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7891317003005 - REG. M. S.: 1 004307060101 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	30042059	000	6108	FA	200,00	6,45000	1.290,00	1.290,00	154,80	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: 143210156039570  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 68.150  
 Pedido(s): 410584 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 396.68 (30.75%). 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\$ 64.50. 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 04/08/21  
 PRESTADO  
 de art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recabedor:  
 Cargo: **Matelli R. Maciel**  
 Assinatura: **Farmacêutica**  
 CRFISC 12076  
 Visto:



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>02/09/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671805</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.290,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000169054-7</b>		<input type="checkbox"/> Desconhecido/ <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente/ <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>02/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671805</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000169054-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.290,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						
Sacador/ Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>02/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671805</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000169054-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.290,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						
Sacador/ Avalista						





## 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 BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:18  
Data Do Vencimento 02/09/2021  
Valor Título 1.290,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491518  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.290,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016905 54007.763102 1 87310000129000  
Protocolo 5848.1C2C.0109.0815.3817.5437

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



CHAVE DE ACESSO

4221 0894 5166 7100 0234 5502 0000 2699 4110 2813 5856

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercadoria Tribut.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, -- - N 659  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA  
 FONE/FAX  
 (47)3380-3920

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210141502197 02/08/2021 17:41:35

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO  
 VARZEA  
 CEP  
 88220-000  
 UF  
 SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 88220-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 02/08/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 02/08/2021  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 17:40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS  
 768,10  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 130,58  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS  
 768,10  
 VALOR TOTAL DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 768,10

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 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF):  
 CÓDIGO ANTT  
 MUNICÍPIO  
 HERVAL D OESTE  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 14,729  
 FLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 SC  
 GNRJ/CPF  
 04.169.737/0001-93  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254530630  
 PESO LÍQUIDO  
 14,729

FORMA DE PAGAMENTO  
 Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA  
 269941  
 VALOR ORIGINAL  
 768,10  
 VALOR DE DESCONTO  
 0,00  
 VALOR  
 768,10  
 NÚMERO ORDEM  
 001  
 VENCIMENTO  
 30/08/2021  
 VALOR  
 768,10  
 NÚMERO ORDEM  
 0,00  
 VENCIMENTO  
 768,10

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 PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS
11399	RETINOL/METIONINA/CLORANF/AMINO 3,5G POM-REGENCEL-CRISTALIA - Valor de imposto nesse item: R\$ 5,87 LOTE: 21050516 QTD: 3,000 VAL: 33052023 FAB:03052021	30049059	000	5102	TB	3,00000	11,5000	0,00	34,50	34,50	5,97	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
12469	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP (PLASTICO) IV-500030101-FARMARIN - Valor de imposto nesse item: R\$ 57,80 LOTE: 1172/21 QTD: 1000,000 VAL: 07062023 FAB:07062021	30049099	000	5102	FR	1.000,0000	0,3400	0,00	340,00	340,00	57,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
10134	BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/50AMP AD/PED IM/IV-GENERICO-WASSER FARMA - Valor de imposto nesse item: R\$ 57,46 LOTE: WFF20178 QTD: 200,000 VAL: 30/11/2024 FAB:30/11/2020	30049045	000	5102	AM	200,0000	1,6900	0,00	338,00	338,00	57,46	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 382978 Nco. Pedido: 382978Atendente: 12737 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* OC 68.388 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 134,85 Base de Calculo Previsto:768,1 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor d e ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO que o **XAMATER** SERVIÇO

Constante deste documento

RECEBIDO e aceito em **03/08/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.743/65

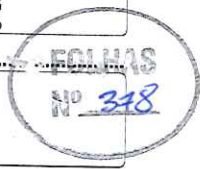
Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

**Katielly R. Maculan**  
 Farmacêutica  
 CRP/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

Nº: 269941  
 SÉRIE: 20



**CIRURGICA SANTA VIZ 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  
**94.516.671/0002-34**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210141502197 02/08/2021 17:41:35**

**DANFE**

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

Nº: 269941  
 SÉRIE: 20  
 FL.: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0894 5166 7100 0234 5502 0000 2699 4110 2813 5856

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



**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	ALÍQUOTAS	RPY
2624	MALHA TUBULAR TECM 15MT C40-MALHA TUBULAR M SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 13,72 LOTE: 100572 QTD: 4.000 VAL:05/01/2026 FAB:05/01/2021	60029010	000	5102	RL	4,0000	13,9000	0,00	55,60	55,60	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9

## RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 30/08/2021
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 16970500000486048
Data do Documento 02/08/2021	Número do Documento 0269941 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/08/2021	Valor do Documento 768,10	
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\$ 1,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
						86.324.860/0009-53
Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco						Autenticação Mecânica

001-9

## FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 30/08/2021
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 16970500000486048
Data do Documento 02/08/2021	Número do Documento 0269941 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/08/2021	Valor do Documento 768,10	
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\$ 1,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
						86.324.860/0009-53
Autenticação Mecânica						Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00486.048176 1 87280000076810

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 30/08/2021
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 16970500000486048
Data do Documento 02/08/2021	Número do Documento 0269941 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/08/2021	Valor do Documento 768,10	
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\$ 1,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
						86.324.860/0009-53
Autenticação Mecânica						Autenticação Mecânica

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 09/08/2021 15:37:22  
Data Do Vencimento 30/08/2021  
Valor Título 768,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491544  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 768,10  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00486.048176 1 87280000076810  
Protocolo 5833.2A30.0109.0815.3818.1917

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

FOLHAS  
Nº 381



**PAPELARIA CLASSIC LTDA**



RUA FREI ESTANISLAU SCHAETTE, 1151  
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993  
vendas@papelariaclassic.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000113719 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0803 6490 9300 0178 5500 1000 1137 1910 0269 5346

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

342210141466658 02/08/2021 17:12:03

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
02/08/2021

ENDEREÇO  
R 700. 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
02/08/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
17:09:41

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	582,41									

**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	231,80	582,41
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	582,41

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	MUNICIPIO TIMBO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,000	PESO LÍQUIDO 22,000

**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.PI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2153	APONTADOR *BRW AP2002 / GATTE 10401 C/DEPOSITO SORTIDO	82141000	2102	5102	PC	8	1,5200	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	1	24,1500	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELAO 24.5X14X37 MARRON	48191000	0102	5102	PC	100	3,3500	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	5102	5102	PC	100	0,6900	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	CANETA LUMICOLOR * NOX NX101 * AMARELA GENMES AMARELO	96082000	2102	5102	PC	24	1,3500	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * LARANJA COD.4913052 LARANJA	96082000	2102	5102	PC	12	1,3500	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * VERDE COD.4913084 VERDE	96082000	2102	5102	PC	12	1,3500	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	COLA BASTAO GATTE **40GR REF.10103	35061090	2102	5102	PC	6	2,7500	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	CORRETIVO FITA *MASTER** 5MMX6M MP436	38249929	2102	5102	PC	10	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	CORRETIVO LIQUIDO * OFFICE BLANC RADEX 18ML	38249929	0102	5102	PC	4	2,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695	REGUA ***NOVACRIL*** 30CM ACRILICA INCOLOR	39269090	0102	5102	PC	8	1,8500	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,  
CORRESP. ALIQ.3,68%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.  
ORDEM DE COMPRA:68372  
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS  
COMPRADOR: ALINE REGINA  
- Val Aprox Tributos R\$:134.49(23.09%) Federal, R\$:97.31((16.71%) Estadual  
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
Nº 382



<b>Bradesco</b>   237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento			
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>			Vencimento <b>23/08/2021</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC			Agência/Código do Beneficiário <b>2246-2/0354665-9</b>
CNPJ 03.649.093/0001-78			
Data de Emissão <b>02/08/2021</b>	Número do Documento <b>113719-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
		Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>
		Quantidade	Valor <b>X</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,36 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,65 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>			(=) Valor do Documento <b>R\$ 582,41</b>
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Multa/Mora
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>			
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>			
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>
			Código de Baixa
Autenticação Mecânica			

<b>Bradesco</b>   237-2		Ficha Caixa	
Local de Pagamento			
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>			Vencimento <b>23/08/2021</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S			Agência/Código do Beneficiário <b>2246-2/0354665-9</b>
CNPJ 03.649.093/0001-78			
Data de Emissão <b>02/08/2021</b>	Número do Documento <b>113719-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
		Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>
		Quantidade	Valor <b>X</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,36 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,65 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>			(=) Valor do Documento <b>R\$ 582,41</b>
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Multa/Mora
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>			
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>			
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>
			Código de Baixa
Autenticação Mecânica			

<b>Bradesco</b>   237-2		23792.24609 91000.044676 78035.466503 5 87210000058241	
Local de Pagamento			
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>			Vencimento <b>23/08/2021</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S			Agência/Código do Beneficiário <b>2246-2/0354665-9</b>
CNPJ 03.649.093/0001-78			
Data de Emissão <b>02/08/2021</b>	Número do Documento <b>113719-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
		Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>
		Quantidade	Valor <b>X</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,36 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,65 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>			(=) Valor do Documento <b>R\$ 582,41</b>
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Multa/Mora
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>			
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>
			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 PAPELARIA CLASSIC  
CPF/CNPJ 03.649.093/0001-78  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:23  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 582,41  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491562  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 582,41  
Linha Digitável 23792.24609 91000.044676 78035.466503 5 87210000058241  
Protocolo 582C.0050.0109.0815.3818.231E

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







(LIVE)

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>04/09/2021</b>	Nro. Documento <b>1 672913</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.080,00</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000169867-P</b>		[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura		

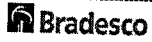


237-2

23793.68307 20000.016988 67007.763104 2 87330000108000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>04/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>05/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 672913</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acêite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000169867-P</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.080,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.016988 67007.763104 2 87330000108000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>04/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>05/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 672913</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acêite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000169867-P</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.080,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> 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 BCO BRADESCO S.A.



### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:36  
Data Do Vencimento 04/09/2021  
Valor Título 1.080,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491678  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.080,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016988 67007.763104 2 87330000108000  
Protocolo 583F.6228.0109.0815.3819.431A


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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0001046</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/08/2021 16:53:00	
	DATA DO FATO GERADOR 02/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ALEX O. FERREIRA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA</b>				
	ENDEREÇO RUA 700, Nº 1581, VARZEA, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ <b>11.534.414/0001-17</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08577</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(47) 326459</b>	E-MAIL <b>contato@infonewsinfo.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																														
UND	01	Contrato de manutenção de computadores do mês de Agosto de 2021	820,00	820,00																														
UND	01	Visita técnica 27 de Julho as 05:00am	80,00	80,00																														
<b>Aline Bernardi</b> Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema																																		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>900,00</b>																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,01 %</td> <td>900,00</td> <td>18,09</td> <td><b>900,00</b></td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	900,00	18,09	<b>900,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																										
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	900,00	18,09	<b>900,00</b>																									
DESCRIZAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS</b>																																		

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 166,05 (18.45%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a4a89e45e595efabe4d74b87d4970a0b**

Recebi(emos) de **ALEX O. FERREIRA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001046**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0001046**

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 000.000.414
		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 000.000.414  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4221 0811 5344 1400 0117 5500 1000 0004 1410 7838 7000

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  
342210141433986 - 02/08/2021 16:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256122113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.534.414/0001-17
-------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
Rua: 700, 659 -

MUNICÍPIO  
Itapema

BAIRRO/DISTRITO  
Várzea

FONE/FAX  
4735620226

UF  
SC

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

CEP  
88220-000

DATA DA EMISSÃO  
02/08/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20,00
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	20,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	3-Remetente Próprio				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
281318	Cabo Extensor Usb	85444200	0102	5102	und	1,0000	20,0000	20,00			0,00		0,00

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8577	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

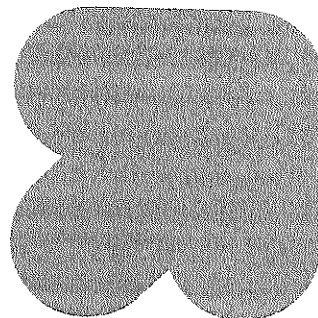
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

FOLHAS  
Nº 389

# 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 <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	Vencimento <b>10/08/2021</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0070782922-4</b>
Autenticação Mecânica <b>(=) Valor Cobrado 920,00</b>	

# inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 07078.292245 1 87080000092000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>10/08/2021</b>
Beneficiário <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>
Data do Documento <b>02/08/2021</b>	Nº do Documento <b>38768409</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>02/08/2021</b>
Uso do Banco <b>0000008</b>	Carteira <b>CDPRO_PF</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Não receber após o vencimento.</b>				(=) Valor do Documento <b>920,00</b>
Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99				(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
				(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
				(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
				(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
				(=) Valor Cobrado <b>920,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> Rua:700 659 Várzea 88.220-000 Itapema/SC				CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Beneficiário Final <b>ALEX O. FERREIRA</b>				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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:36:57  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 920,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491334  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 920,00  
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 07078.292245 1 87080000092000  
Protocolo 5839.2448.0109.0815.3815.483F


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: 471,1	NF-e Nº.1618590 SÉRIE 4 31/07/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente <b>EMBRASST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE</b> RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210140336249 31/07/2021 01:21:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29	

NOME / RAZÃO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 31/07/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1618590/001	23/08/2021	471,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	80,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	467,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	4,10	VALOR TOTAL DA NOTA	471,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245	PESO BRUTO 16,830		PESO LIQUIDO 16,830
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE	MARCA EMBRASST	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

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
26846	COPO TERMICO DART 177ML C/25 (180 J6) LOTE ECDM 004 VAL 21/06/2026	39241000	100	5102	UN	10,00	4,10	41,00	45,10	7,67	4,10	17,00	10,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	2,00	95,00	190,00	190,00	32,30	0,00	17,00	0,00
25960	BOB. BOMPACT SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 014 VAL 10/12/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	118,00	236,00	236,00	40,12	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/08/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
 Cargo: **Nutricionista**  
 Assinatura: **CRN 10.5910**  
 Visto Secretária:

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 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 13500000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVIA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.6847 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 68244 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,18	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
Nº 392



Bradesco

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento	
Beneficiário						Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		23/08/2021	
Data do documento:		No. Do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Agência/Código Cedente	
31/07/2021		1618590/01		DM	N	31/07/2021		2656-5/1677-2	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		Valor		Nosso Número	
		02	R\$					02/00000113482-2	
Instruções						NOTA FISCAL: 1618590		(-) Valor do Documento	
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,57 AO DIA						SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS		471,10	
								(-) Descontos/Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+/-) Mora/Multa	
								(+/-) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						Ficha de Compensação			
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000									
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953									

Mecânica

Autenticação



Bradesco

237-2

23792.65602 20000.011344 82000.167708 1 87210000047110

Local de Pagamento						Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento	
Beneficiário						Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		23/08/2021	
Data do documento:		No. Do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Agência/Código Cedente	
31/07/2021		1618590/01		DM	N	31/07/2021		2656-5/1677-2	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		Valor		Nosso Número	
		02	R\$					02/00000113482-2	
Instruções						NOTA FISCAL: 1618590		(-) Valor do Documento	
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,57 AO DIA						SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS		471,10	
								(-) Descontos/Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+/-) Mora/Multa	
								(+/-) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						Ficha de Compensação			
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000									
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953									

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 EMBALAGENS  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:00  
Data Do Vencimento 23/08/2021  
Valor Título 471,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491355  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 471,10  
Linha Digitável 23792.65602 20000.011344 82000.167708 1 87210000047110  
Protocolo 5827.2A28.0109.0815.3816.024E

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





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  
**4340**

Série: E

Data Emissão: 02/08/2021

Certificação:  
**D09704886**

**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 Ltda@terra.com.br  
País: BRASIL

Insc. Municipal: 17677

Insc. Estadual:  
Nº: 670  
Compl.:  
UF: SC CEP: 89035-300  
Telefone: 4733239616

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ (ITAPEMA)  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
Endereço: 700  
Bairro: VÁRZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail:  
País: BRASIL

Insc. Municipal:

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 AGOSTO  
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/09/2021  
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 630,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 630,00</b>	Aliquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 31,50</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		

**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: 08/2021  
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: 02/08/2021 08:26:29

Observações:

Impresso em: 02/08/2021 às 08:26:47

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.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4340  
Certificação  
D09704886

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 395

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.300010 9 87390000063000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>03932877000002300</b>
Numero do documento <b>4340/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Vencimento <b>10/09/2021</b>	Valor documento <b>630,00</b>	
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/393287-7</b>					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.300010 9 87390000063000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/09/2021</b>
Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>			CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	
Data do Documento <b>02/08/2021</b>	Nº do Documento <b>4340/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>03932877000002300</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>630,00</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53</b> <b>700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Barra

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 09/08/2021 15:37:01  
Data Do Vencimento 10/09/2021  
Valor Título 630,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491369  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 630,00  
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.300010 9 87390000063000  
Protocolo 582D.4E5C.0109.0815.3816.0D05

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





**INFORMATIVO**

**Sicredi 748-X**

**Recibo do Pagador**

Local do pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/08/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0005	DMI	N	24/03/2021	21/100019-9		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outras acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Recabimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Alé o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

**Sicredi 748-X**

74891.12115 00019.926062 02676.711019 5 87130000240529

Local do pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/08/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0005	DMI	N	24/03/2021	21/100019-9		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outras acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



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 AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;  
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:02  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 2.405,29  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491382  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 2.405,29  
Linha Digitável 74891.12115 00019.926062 02676.711019 5 87130000240529  
Protocolo 5910.505C.0109.0815.3816.170A

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 MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/08/2021 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 2.265,28

NF-e  
Nº 000.004.188  
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 **1**  
Nº 000.004.188  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0818 4361 3800 0284 5500 1000 0041 8815 7239 1126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210141039375

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  
02/08/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA  
02/08/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:20:33

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1613 - Valor Original: R\$ 2.265,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.265,28

#### DUPLICATAS

Número 001  
Vencimento 11/08/2021  
Valor R\$2.265,28

#### 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	582,62 (25,72 %)	2.265,28
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	2.265,28

#### 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	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6184	LUBRAX ATF TA 1 LITRO	27101932	060	5929	UN	1,00000	47,00000	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	99,28680	4,59900	0,00	456,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	374,90100	4,69900	0,00	1.761,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$ 304,68 (Fed), R\$ 277,94 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 115C76

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0

BASE ICMS ST: 2.265,28 ICMS ST:266,18

OBS:  
ECF: 2D nro: 001: 941179, 941181, 952738, 697292, 697294, 702612, 707647, 716975, 723915

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema





**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE</b>		Nosso Número 21/200342-6		<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 <b>11/08/2021</b>	Número do Documento <b>1613</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>2.265,28</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>				Data do processamento <b>02/08/2021</b>	

**748-X****Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento <b>11/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário <b>AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000</b>							
Nosso Número 21/200342-6		Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 02/08/2021	Número do Documento 1613	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/08/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>2.265,28</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> Apos vencimento multa de 2% = R\$:45,31 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<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	

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

Autenticação Mecânica

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

**748-X**

74891.12123 00342.626066 16014.511048 7 87090000226528

Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>						Vencimento <b>11/08/2021</b>	
Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>				CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 02/08/2021	Número do Documento 1613	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 21/200342-6		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>2.265,28</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> Apos vencimento multa de 2% = R\$:45,31 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<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	

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE**

CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 -

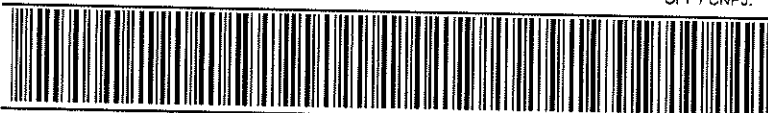
CENTRO

88220000 - Itapema / SC

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
Nº 402

### 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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:04  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 2.265,28  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491392  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 2.265,28  
Linha Digitável 74891.12123 00342.626066 16014.511048 7 87090000226528  
Protocolo 590B.1534.0109.0815.3816.2B11

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.245.895</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4221 0683 9414 1900 0175 5500 1000 2458 9515 6555 8579 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210113877754 23/06/2021 16:48:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	<b>23/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
<b>000245895/001</b>	<b>22/08/2021 235,88</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>241,88</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>6,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>9,90</b>	TOTAL DA NOTA <b>235,88</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>		MUNICÍPIO <b>SÃO JOSE</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS	
1416.40	PARAF ESPONJOSO R16 40 Lote: ( 1 ) 004302620 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04	
1600.24	PARAFUSO CORTICAL 4,5 24 Lote: ( 1 ) 004301308 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04	
1600.26	PARAFUSO CORTICAL 4,5 26 Lote: ( 2 ) 4281806 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08	
1600.28	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28 Lote: ( 2 ) 004264339 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500061	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08	
2230.10	PLACA RETA ESTREITA 4,5 10F S.U.S 0702030902 Lote: ( 1 ) 4063166 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500058	90211020	040	5102	PC	1	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00			9,66	

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eitelzen de Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: WEMILLY KATLYN DO PRADO Data cirurgia: 16/06/2021 Pl.saude: S.U.S. Nr.plano: DR. LEANDRO ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-382.314 Valor aproximado dos tributos 9,90 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.245.895. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: 235,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e <b>000.245.895</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>FOLHAS Nº 404</b>

Corte na linha pontilhada

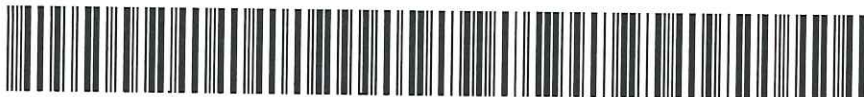
Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.61837 17758.213866 00105.579114 1 87200000023588		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA 659					
ITAPEMA-SC-88220-000					
Sacador/Avalista 0					
Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago	
6183177582-5	245895/01	22/08/2021	235,88		
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF					
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		83.941.419/0001-75			
Agncia/Cdigo do Beneficio					
1386-2 / 105579-8				Autenticao mecnica	

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.61837 17758.213866 00105.579114 1 87200000023588		
Local de Pagamento					
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento			Data de Vencimento		
			22/08/2021		
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF					
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		83.941.419/0001-75			
Agncia/Cdigo do Beneficio					
1386-2 / 105579-8					
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
23/06/2021	245895/01	DM	N	13/07/2021	6183177582-5
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		235,88
Informaes de responsabilidade do beneficiario					
Ateno: Segunda Via			(-) Desconto / Abatimento		
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,07 APOS 23.08.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/08/2021					
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
(+) Juros/ Multa					
(=) Valor cobrado					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA 659					
ITAPEMA-SC-88220-000					
Sacador/Avalista 0					

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



FOLHAS  
Nº 405

### 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 HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:04  
Data Do Vencimento 22/08/2021  
Valor Título 235,88  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491403  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 235,88  
Linha Digitável 00190.61837 17758.213866 00105.579114 1 87200000023588  
Protocolo 581E.0444.0109.0815.3816.2B2A

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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000428</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/08/2021 11:46:17	
	DATA DO FATO GERADOR 02/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>				
	ENDEREÇO RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO SALA 01				
Nº CPF/CNPJ <b>27.134.829/0001-33</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>14528</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33660280</b>	E-MAIL <b>gerencia@plannos.cnt.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 679, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																													
UN	01	SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA	1.450,00	1.450,00																													
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>1.450,00</b>																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO <b>1.450,00</b></th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>NÃO</b></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,01 %</td> <td>1.450,00</td> <td>29,15</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>1.450,00</b>	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.450,00	29,15
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>1.450,00</b>																								
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																									
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.450,00	29,15																									
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO</b>																																	

**CERTIFICADO**

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 267,53 (18.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3d9c8700ce1af6c9be3e27c73190aca0

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000428</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000428</b>  Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema
--	--	--



## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/08/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número		
02/08/2021	2435	DMI	N	02/08/2021	21/100035-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 1.450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
NEGATIVAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,79.						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

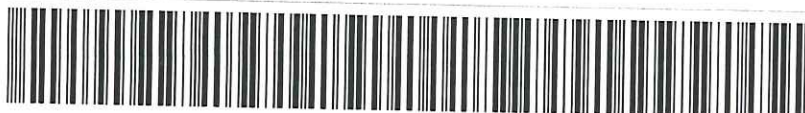
Recebimento através do cheque N°  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12115 00035.026061 02676.711019 4 87130000145000

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/08/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número		
02/08/2021	2435	DMI	N	02/08/2021	21/100035-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 1.450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
NEGATIVAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,79.						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							


**FOLHAS**  
Nº 408


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 AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;  
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:05  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 1.450,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491410  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.450,00  
Linha Digitável 74891.12115 00035.026061 02676.711019 4 87130000145000  
Protocolo 584E.3D3C.0109.0815.3816.352F

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> <b>PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS</b> <b>88090-720 FLORIANOPOLIS - SC</b> <b>48 3241-1100</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.245.894</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 4221 0683 9414 1900 0175 5500 1000 2458 9415 6555 6285 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210113875488 23/06/2021 16:47:17</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZAO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>				CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		DATA DA EMISSAO <b>23/06/2021</b>	
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP <b>88220-000</b>		DATA DA SAÍDA
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>			UF <b>SC</b>	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>000245894/001 22/08/2021 275,48</b>		
---	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>281,48</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>6,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
								VALOR APROX TRIB <b>11,56</b>	
								TOTAL DA NOTA <b>275,48</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
NOME / RAZAO SOCIAL <b>SEDEX</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>					MUNICIPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
								PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 1 ) 004297564 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.22	PARAFUSO CORTICAL 3,5 22MM Lote: ( 1 ) 004297164 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 3 ) 019421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 204321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2101.3.5	PLACA TIPO T 3,5 3X5 S.U.S 0702030996 Lote: ( 1 ) 4107858 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00			11,32

**CERTIFICADO**  
 Fernando Estevan de Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SILVANA MENEGAZ Data cirurgia: 16/06/2021 Pl.saude: S.U.S. Nr.plano: DR. LEANDRO ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-382.294 Valor aproximado dos tributos 11,56 ( 4,20 ). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.245.894. EMISSÃO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.245.894</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**FOLHAS**  
**Nº 410**

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.61837 17758.113868 00105.579114 1 87200000027548		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA 659					
ITAPEMA-SC-88220-000					
Sacador/Avalista 0					
Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(-) Valor Pago	
6183177581-7	245894/01	22/08/2021	275,48		
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF					
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		83.941.419/0001-75			
Agncia/Cdigo do Beneficio					
1386-2 / 105579-8				Autenticao mecnic	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.61837 17758.113868 00105.579114 1 87200000027548		
Local de Pagamento					
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento			Data de Vencimento		
			22/08/2021		
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF					
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		83.941.419/0001-75			
Agncia/Cdigo do Beneficio					
1386-2 / 105579-8					
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
23/06/2021	245894/01	DM	N	13/07/2021	6183177581-7
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		275,48
Informaes de responsabilidade do beneficiario					
Ateno: Segunda Via			(-) Desconto / Abatimento		
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 23.08.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/08/2021					
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
(+) Juros/ Multa					
(=) Valor cobrado					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA 659					
ITAPEMA-SC-88220-000					
Sacador/Avalista 0					

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao





### 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 HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:06  
Data Do Vencimento 22/08/2021  
Valor Título 275,48  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491418  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 275,48  
Linha Digitável 00190.61837 17758.113868 00105.579114 1 87200000027548  
Protocolo 581F.4004.0109.0815.3816.3F32

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 ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: 362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO: 934,00 NF-e Nº: 2980 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES  
88220-000-ITAPEMA-SC  
(47) 3368-4427  
mecanicafatter@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº: 2980  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4221 0707 6078 7500 0103 5500 1000 0029 8010 9969 3337

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  
342210139197459 29/07/2021 17:09:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE MERC. ADQUIR.** CNPJ: **07.607.875/0001-03** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255055269** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO: **29/07/2021**

ENDEREÇO: **R700, 659** BAIRRO/DISTRITO: **VARZEA** CEP: **88220-000** DATA DA SAÍDA: **29/07/2021**

MUNICÍPIO: **ITAPEMA** PONE / FAX: **( ) -** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255055269** HORA DA SAÍDA: **17:08:00**

FATURA: NF2980/1 20/08/2021 934,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	934,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**



Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
2040	CORREIA MICRO V	40103100	0500	5405	UN	1,000	210,000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2788	LAMPADA FAROL H7	85392110	1102	5102	UN	1,000	40,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2218	QUEROSENE	27101919	0500	5405	UN	2,000	30,000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1691	RETENTOR DO VIRABREQUIM	40169300	0102	5102	UN	1,000	328,000	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1353	TENSOR DA CORREIA DO ALTERNADOR	84835090	0102	5102	UN	1,000	296,000	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **SERVIÇO Á REALIZADO NO VEÍCULO MASTER PLACA QIG-6186**

FARA USO EXCLUSIVO DO FISCO: **Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS Nº 413

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0002187</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 29/07/2021 17:11:33	
	DATA DO FATO GERADOR 29/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER</b>	
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>06090</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 47 - 3261,7	E-MAIL societario01@antoniocontador.com.br		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
			E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE MECÂNICA	500,00	500,00
1	1	SERVIÇO DE ELETRICA	10,00	10,00

OBSERVAÇÕES SERVIÇO Á REALIZADO NO VEÍCULO MASTER PLACA QIG-6186							TOTAL GERAL <b>510,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>510,00</b>	
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00		ALÍQUOTA ISS 4,07 %
				BASE DE CÁLCULO 510,00	TOTAL ISS 20,76		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES							

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 92,06 (18.05%)</b>
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c2e6134e3b06b5284bd17a49f1227c28

Recebi(emos) de **ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002187**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor


NÚMERO NOTA FISCAL  
**0002187**

ELETRO MECANICA FETTER LTDA  
07.607.875/0001-03


**FETTER**  
ELETRO MECÂNICA

mecanicafetter@gmail.com  
(47) 3368-4427  
R 432, 415, MORRETES  
CEP: 88220000  
Itapema - SC

RECIBO DO PAGADOR

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90001.753756 90000.925603 9 87180000144400</b>			
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>		Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Noosso número <b>09/00017537590-5</b>
Número do documento <b>63708620</b>		CPF / CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>		Data de Vencimento <b>20/08/2021</b>		Valor Documento <b>R\$ 1.444,00</b>
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor Cobrado		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90001.753756 90000.925603 9 87180000144400</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2693-0 / 0009256-8</b>	
Data do Documento <b>30/07/2021</b>	Nº do Documento <b>63708620</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acsite <b>N</b>	Data Processamento <b>30/07/2021</b>	Nosso Número <b>09/00017537590-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>R\$ 1.444,00</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 28,88 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. NF 2187 MAO DE OBRA NF 2980 PEÇAS  Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/4009474344309021">asaas.com/i/4009474344309021</a> Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, Nº 659 - CEP: 88220000</b> <b>VARZEA - Itapema / SC</b>						



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 ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A  
CPF/CNPJ 19.540.550/0001-21  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

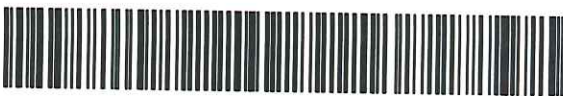
Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:06  
Data Do Vencimento 20/08/2021  
Valor Título 1.444,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491426  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.444,00  
Linha Digitável 23792.69307 90001.753756 90000.925603 9 87180000144400  
Protocolo 584E.2640.0109.0815.3816.3F37

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





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA - GLOBAL ATACADO</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC 47 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.002.878</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0028 7810 0110 0790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA NO ESTADO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342210125157730 09/07/2021 11:25:19	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 260.739.278	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 38.402.407/0001-18	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)		<b>CNPJ</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 09/07/2021
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700, 659		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE / FAX</b> 47 3308-7074	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
<b>FATURA / DUPLICATA</b> 2878/001 08/08/2021 1.831,00   2878/002 07/09/2021 1.831,00			<b>HORA DA SAÍDA</b> 00:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00   <b>VALOR ICMS</b> 0,00   <b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00   <b>VALOR ICMS ST</b> 0,00   <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.662,00	
<b>VALOR FRETE</b> 0,00   <b>VALOR SEGURO</b> 0,00   <b>VALOR DESCONTO</b> 0,00   <b>OUTRAS DESP</b> 0,00   <b>VALOR IPI</b> 0,00   <b>VALOR APROX TRIB</b> 153,80   <b>TOTAL DA NOTA</b> 3.662,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> GLOBAL		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ</b>
<b>ENDEREÇO</b> RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH		<b>MUNICÍPIO</b> BLUMENAU		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b> 00001	<b>PESO BRUTO</b> 10,000	<b>PESO LIQUIDO</b> 10,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
700017	ENC 410MM BRALIMPIA 220V Cód. Barras: 7899718313617	84798999	0102	5102	UN	1	3.662,00	3.662,00	0,00	0,00		153,80

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA NSU: 0000002878 Geracao do NSU:09/07/21 11:25 Trib aprox R\$: 153.80 Federal, 0.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br Gerado em 04/08/2021 às 11:32 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidantfe.com.br

<b>RECEBEMOS DE GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.878. EMISSÃO:</b> 09/07/2021 VALOR TOTAL: 3.662,00 DESTINATÁRIO: 005507-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.002.878</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

**FOLHAS**  
Nº 417

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	Vencimento <b>08/08/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000028781</b>	Nosso Número <b>11899352000101740</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>
Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)		Entregador	
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe número indicado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	

Corte Aqui



08591.01008 41189.935202 00101.740017 1 87060000183100

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>08/08/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028781</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101740</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$54,93 e Juros de R\$3,64 ao Dia 2ª VIA Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86324860000953 <b>Recibo do Pagador</b>

Corte Aqui



08591.01008 41189.935202 00101.740017 1 87060000183100

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>08/08/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028781</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101740</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$54,93 e Juros de R\$3,64 ao Dia 2ª VIA Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 <b>Ficha de Compensação</b>

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 GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:08  
Data Do Vencimento 08/08/2021  
Valor Título 1.831,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491438  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.831,00  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00101.740017 1 87060000183100  
Protocolo 585D.5728.0109.0815.3816.533C

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



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
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



ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

AGOSTO/2021



7213512820600537913800016730030821

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/08/2021

Total a pagar

R\$ 85,23

## Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 83,32

83,32



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO  
LIGACOES FIXO-MOVEL  
OUTROS VALORES

R\$ 1,91

0,00

0,00

1,91

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

## 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. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
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

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

Número do Telefone: 47 3268 5986

Número da Fatura: 2108.019089326

Sequencial: 717691198 202108 01147

Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

FOLHAS  
Nº 420

Data de Vencimento 14/08/2021

Valor a pagar: 85,23

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

8463000000 3 85230020717 6 69119820210 9 80114700323 1



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
10/08/2021 - COMPROVANTE - 08:08:00  
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 852300207176  
691198202109 801147003231

Data do Pagamento:.....09/08/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 85,23

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
5818.0514.0109.0815.3817.0345

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





OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis – SC  
CNPJ Matríz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00679  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

AGOSTO/2021



7213512820600537913800016730030821

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

14/08/2021

Total a pagar

R\$ 93,61

## Resumo da sua fatura



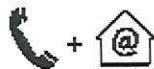
OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 91,51

91,51

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...  
OUTROS VALORES

R\$ 2,10

2,10

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

## 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. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis – SC  
CNPJ Matríz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

Número do Telefone: 47 3363 3755  
Número da Fatura: 2108.019089324  
Sequencial: 717691190 202108 01197  
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

FOLHAS  
Nº 422

Data de Vencimento 14/08/2021

Valor a pagar: 93,61

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

8462000000 4 93610020717 9 69119020210 7 80119700323 0



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
10/08/2021 - COMPROVANTE - 08:08:00  
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: 846200000004 936100207179  
691190202107 801197003230

Data do Pagamento:.....09/08/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 93,61

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
5818.2708.0109.0815.3817.0349

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUTUTI, 4057, .  
AVENTUREIRO - 89226-001  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.735  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0820 7859 9900 0139 5500 1000 0457 3510 0061 8720

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210141488571 - 02/08/2021 17:29:22

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

02/08/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

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. 30/08/2021  
Valor R\$ 363,37

CÓDIGO DO IMPOSTO

B.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
363,37	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,37
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	43,60	0,00	363,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

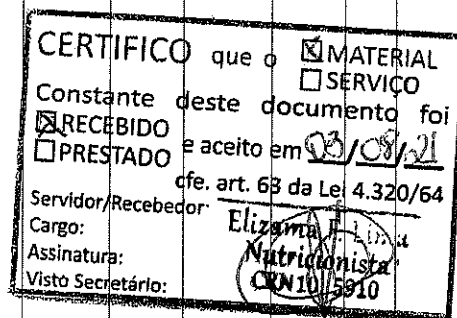
NUMERAÇÃO

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	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011132500	BOV CONG MOIDA Numero da Ordem do Pedido 68277	02023000	000	5101	KG	20,3000	17,90000	363,37	0,00	363,37	43,60		12,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 68277 | Alíquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000052670  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 43,60

RESERVADO AO FISCO



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00796.110153 45790.070002 5 87280000036337**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>30/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007961-1</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	
Data do Documento <b>02/08/2021</b>		Número do Documento <b>000045735</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>02/08/2021</b>	Valor do Documento <b>363,37</b>	
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00796.110153 45790.070002 5 87280000036337**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>30/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>02/08/2021</b>		Nº do documento <b>000045735</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007961-1</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento <b>363,37</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 7,27 - Percentual 2,00 %						(+) Mora/Multa	
Mora Diária: Valor R\$ 0,12 - Percentual 0,03 %							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000</b>		<b>SC</b>	
Sacador/avalista: <b>ITAPEMA</b>		CNPJ:	
		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
10425

**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	09/08/2021 15:37:13
Data Do Vencimento	30/08/2021
Valor Título	363,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	491480
Data Do Pagamento	09/08/2021
Valor	363,37
Linha Digitável	34191.09008 00796.110153 45790.070002 5 87280000036337
Protocolo	5823.1330.0109.0815.3817.220C

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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 440,71  
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3279741  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 3279741  
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0801 3339 8400 0276 5500 1003 2797 4111 5912 9212

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  
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210141670455

03/08/2021 03:51:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/08/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:51

FATURA

Nº

1

Venc.

08/08/21

VL

440,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

440,71

VALOR DO ICMS

72,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

440,71

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

RS 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

440,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

MUNICÍPIO

GASPAR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,50

PESO LIQUIDO

23,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	5	31,74	158,70	158,70	26,98	0,00	0,00	17,00
100188	LING TOSCANA CONG PCT 5KG CX 10KG P/A PCT 5KG FRIGOLASTE	16010000	000	5102	KG	15	12,89	193,35	193,35	32,87	0,00	0,00	17,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS	04061010	000	5102	UN	3	16,72	50,16	50,16	6,02	0,00	0,00	12,00
104042	PRESUNTO FAT 400GR PCT5UN CX 30UN PA PCT 5UN BONATTI	16024900	000	5102	UN	5	7,70	38,50	38,50	6,55	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
CRN10-5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 234259  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PEDIDO: TRANSACAO: 10048013  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 68.266 FONE SAC 47 99782-6847 KAROLLAINE DI SPENSA EM SAO CTE CFE - ART67 ANEXOS RJ CNB/SC - APOIACE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 74,33  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N.50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR  
EXCLUIDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 39,42  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N  
ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 427

## Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NAO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NUMERO 26792920003582477		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <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)	
VENCIMENTO 08/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 03279741 1	VALOR DO DOCUMENTO 440,71			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :234259    RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3279741- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI:253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



## BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 GASPAR SC		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 08/08/2021	
ATA DOCUMENTO 03/08/2021	NUMERO DOCUMENTO 03279741 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/08/2021	NOSSO NUMERO 26792920003582477		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 440,71		
INSTRUÇÕES					[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES		
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,62					[ + ] JUROS/MULTA		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					[ + ] OUTROS ACRESCIMOS		
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					[ = ] VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA		SC		659	253680	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA							

**ATENÇÃO**

CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 03582.477174 5 87060000044071

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 08/08/2021		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 GASPAR SC		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 03/08/2021	NUMERO DOCUMENTO 03279741 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/08/2021	NOSSO NUMERO 26792920003582477		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 440,71		
INSTRUÇÕES					[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO		
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES		
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,62					[ + ] JUROS/MULTA		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					[ + ] OUTROS ACRESCIMOS		
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					[ = ] VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA		SC		659	253680	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 428

### 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 09/08/2021 15:37:15  
Data Do Vencimento 08/08/2021  
Valor Título 440,71  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491497  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 440,71  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03582.477174 5 87060000044071  
Protocolo 5826.1D5C.0109.0815.3817.361D

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 **SEGALAS ALIMENTOS LTDA** F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 476,1

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 3284904  
SÉRIE 1



**Identificação do Emitente**  
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 - BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 3284904  
SÉRIE 1 FL 1 de 1

Telefone: (47) 30361400  
Fax:  
E-mail: nfe@segalas.com.br

**CHAVE DE ACESSO**  
4221 0801 3339 8400 0276 5500 1003 2849 0411 1816 6162

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
342210142639757 04/08/2021 03:26:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01333984000276

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social: 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 04/08/2021

Logradouro: R 700 Número: 659 Complemento: BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/08/2021

CEP: 88220000 Município: ITAPEMA Telefone/Fax: 47 99738 9593 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:26

**FATURA**

Nº 1 Venc. 09/08/21 Vl. 476,10

**ÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
476,10	80,94	0,00	0,00	476,10
VALOR 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
				476,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: ADIR HOLLER TRANSPORTES FRETE POR CONTRA 0 - EMIENTE 0 1 - DESTINATÁRIO CODIGO ANTT RXX2189 FLACA DO VEICULO RXX2189 UF SC CNPJ/CPF 28672903000138

Logradouro: RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITOUPAVA CENTRAL MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,00 PESO LÍQUIDO 15,00

**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
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	15	31,74	476,10	476,10	80,94	0,00	0,00	17,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizanta F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

**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: 234441  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL  
PEDIDO: TRANSACAO: 10062607  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD 41 99729-4777  
/ OS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIO ALOC 68.266 FONE SAC 47 99782-6847 KAROLLAINE  
DISPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 57,13  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III. N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 430

**IMPORTANTE: Só assine os canotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores**





### 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 09/08/2021 15:37:15  
Data Do Vencimento 09/08/2021  
Valor Título 476,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491501  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 476,10  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03588.205173 3 87070000047610  
Protocolo 5827.4748.0109.0815.3817.363D

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 **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e  
No. 388257  
Série 1

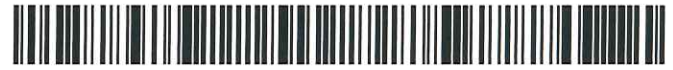
A PRAZO

Vr Total NF: 3.655,25



ROD. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450  
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 388257  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3882.5710.0910.9691

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  
143210155240198

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 02/08/2021
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**

388257-A									
01/09/2021									
3.655,25									

**DADOS DO PEDIDO**

Número 662185	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

**DADOS BANCÁRIOS**

Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

de Cálculo do ICMS 3.655,25	Valor do ICMS 421,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.655,25
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 1.136,58
				Valor Total da Nota 3.655,25

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453 1470		Município LAJEADO			UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 25	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 212,000	Peso Líquido (Kg) 212,000	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
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA Lote: 21.190-70 09/07/2024 Fabr.: 09/07/2021 Cod.Fabr.: 9453 Reg. MS: 324550005001-4 Cod.EAN13: 7898051680805 Trib. Aprox R\$: 48,10 Federal e 62,58 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	6108	FRS	60	5,96000	357,60	357,60	42,91	0,00	0	12,00
81310	CLOR. CLONIDINA 0,100MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C84843 07/01/2024 Fabr.: 07/01/2021 Cod.Fabr.: 81310 Reg. MS: 1036700580014 Cod.EAN13: 7896026300162 red Trib. Aprox R\$: 2,02 Federal e 2,63 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI:F675CC6D-C98E-4260-8F43-3A461504E685	30049069	500	6108	CX	2	7,50000	15,00	15,00	1,80	0,00	0	12,00
80	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C84934 02/02/2024 Fabr.: 02/02/2021 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red Trib. Aprox R\$: 3,66 Federal e 4,76 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2H7F2FE3662	30049069	500	6108	CX	3	9,06000	27,18	27,18	3,26	0,00	0	12,00
77445	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAINA PESADA Lote: 20100199 01/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 77445 Reg. MS: 1029800770025 Cod.EAN13: 7896676405255 Lis2 Trib. Aprox R\$: 44,65 Federal e 58,10 Estadual Fonte:IBPT	30049061	000	6108	CX	1	332,00000	332,00	332,00	39,84	0,00	0	12,00
69	COLIRIO ANESTESICO SOL. OFTALMICA ESTERIL 10ML (C1)08463 ALLERGAN ANESTESICO OCULUM FRASCO	30049029	000	6108	FR	2	9,79000	19,58	19,58	2,35	0,00	0	12,00

OC 68390

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 199,86  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10118, 8939.

**CERTIFICADO** Reservado ao Fisco

MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katieli R. Maculán*  
Visto: **Farmacêutica**  
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: F67376 11/01/2023 Fabr.: 11/01/2021 Cod.Fabr.: 69 Cod.EAN13: 7897316801079 Trib. Aprox R\$: 2,63 Federal e 3,43 Estadual Fonte:IBPT												
9604	ENALAPRIL 10MG CX/30CP GENERICO EMS Lote: 2B9076 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: 9604 Cod.EAN13: 7896004700533 Trib. Aprox R\$: 2,50 Federal e 3,26 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:80C9443F-5FBE-452C-9HD3-B5AAEE56B210	30049067	500	6108	CX	4	4,65000	18,60	18,60	2,23	0,00	0	12,00
190	ETILEFRINA 10MG/ML IML UNIAO QUIMICA CX/6AMP ETILEFRIL Lote: 2123731 30/06/2023 Fabr.: 16/06/2021 Cod.Fabr.: 190 Cod.EAN13: 7896006212706 Trib. Aprox R\$: 10,13 Federal e 13,18 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9C0F8CD7-2533-4551-AE53-FE61DBD8A823	30049067	500	6108	CX	9	8,37000	75,33	75,33	9,04	0,00	0	12,00
10118	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF BECARE Lote: 2101118 18/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 10118 Cod.EAN13: 0736532743695 Trib. Aprox R\$: 29,38 Federal e 32,13 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	6108	UN	30	6,12000	183,60	183,60	7,34	0,00	0	4,00
79111	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML UNIAO QUIMICA CX/12FRS ESTERIL LIDOJET Lote: 2108944 31/03/2023 Fabr.: 04/03/2021 Cod.Fabr.: 79111 Cod.EAN13: 7896006263623 Trib. Aprox R\$: 43,90 Federal e 57,12 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D9355D0D-2DCB-4FEA-BA0F-262336BFD880	30049043	500	6108	CX	4	81,60000	326,40	326,40	39,17	0,00	0	12,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2122C0521 30/06/2024 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 241 Cod.EAN13: 7896098801062 Trib. Aprox R\$: 46,54 Federal e 60,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDE1D5	40151100	500	6108	PR	200	1,73000	346,00	346,00	41,52	0,00	0	12,00
	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEX Lote: FP219/21-HC 08/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 4803 Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox R\$: 28,86 Federal e 37,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A685F4662B5F	30051090	500	6108	RL	48	4,47000	214,56	214,56	25,75	0,00	0	12,00
1757	MONONYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP441320FC2 POINT Lote: NP413A/20121 04/12/2025 Fabr.: 04/12/2020 Cod.Fabr.: 1757 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 15,53 Federal e 20,20 Estadual Fonte:IBPT	30061020	000	6108	CX	2	57,20000	115,44	115,44	13,85	0,00	0	12,00
65226	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX/6CPS AD/PED LEGRAND REPOFLOR Lote: 2A8508 02/01/2023 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: 65226 Cod.EAN13: 7896004720838 Trib. Aprox R\$: 1,82 Federal e 2,37 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	6108	CX	2	6,78000	13,56	13,56	1,63	0,00	0	12,00
8939	SCALP N. 23 WILTEX Lote: 190509 08/05/2024 Fabr.: 01/05/2019 Cod.Fabr.: 8939 Cod.EAN13: 7899780129888 Trib. Aprox R\$: 4,64 Federal e 5,25 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	0,30000	30,00	30,00	1,20	0,00	0	4,00
10418	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS Lote: 124721 23/06/2023 Fabr.: 23/06/2021 Cod.Fabr.: 10418 Cod.EAN13: 7896137600434 Trib. Aprox R\$: 183,03 Federal e 238,14 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	12	113,40000	1.360,80	1.360,80	163,30	0,00	0	12,00
9001	SORO RINGER CLACTATO 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS Lote: 2112764 11/05/2023 Fabr.: 12/05/2021 Cod.Fabr.: 9001 Cod.EAN13: 7898007677270 Trib. Aprox R\$: 29,54 Federal e 38,43 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:4D343DB2-601F-454D-A846-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	6108	CX	3	73,20000	219,60	219,60	26,35	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 01/09/2021	Valor do Documento 3.655,25
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 02/08/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000209831-5	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 388257-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 20000.020980 31000.044805 1 87300000365525**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 01/09/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 02/08/2021	No. do Documento 388257-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000209831-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.655,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 5,48 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 BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:18  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 3.655,25  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491524  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 3.655,25  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020980 31000.044805 1 87300000365525  
Protocolo 5942.5950.0109.0815.3817.545F

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

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-SAÍDA  
N. 000671396  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6713 9611 0004 7451  
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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210155188673 02/08/2021 17:24:32-03:00

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  
02/08/2021  
ENDEREÇO  
R 700,659  
BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA  
CEP  
88220-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICIPIO  
ITAPEMA  
FONE/FAIX  
4733087074  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
FATURA  
001  
01/09/2021  
1.957,00

CALCULO DO IMPOSTO  
DE CALCULO DO ICMS  
1.957,00  
VALOR DO ICMS  
202,52  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.957,00  
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  
1.957,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
06.321.409/0001-96  
ENDEREÇO  
ESTR JOSE SEDANO, 854  
MUNICIPIO  
CAMPINAS  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
795549474111  
QUANTIDADE  
2  
ESPECIE  
VOLUME  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
20,000  
PESO LIQUIDO  
20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12029	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV NOVAF ARMA CEFTRIONA LOTE: 78QC1403 - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 7898487613898 - REG. M. S.: 1140200240219 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30042059	000	6108	FA	200,00	5,95000	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00%	0,00%
12305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 FLEXPELL LOTE: C2310085C - DT.VALID: 05/05/26 - GTIN.: 7898939098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX IND USTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	20,00	5,05000	101,00	101,00	12,12	0,00	12,00%	0,00%
02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC21D012 - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7898166040830 - REG. M. S.: 1108500160039 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039047	300	6108	AM	300,00	0,78000	234,00	234,00	9,36	0,00	4,00%	0,00%
02926	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL NOVA	30043210	000	6108	FA	50,00	4,80000	240,00	240,00	28,80	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: 143210155188673  
Vendedor: DEBORA NOPEs  
OC: 68.391  
Pedido(s): 410136 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 485.45 (24.81%). 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\$ 130.17. 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 04/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:  
Katielli R. Maculan  
Farmacêutica  
CRFISC 12076

FOLHAS  
Nº 437



**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: 51-37187600 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. 000671396  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6713 9611 0004 7451**

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210155188673 02/08/2021 17:24:32-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 260949043

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

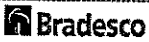
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	FARMA GLIOCORT LOTE: 78QB0883 - DT.VALID: 28/02/23 - GTIN.: 7898208147947 - REG. M. S.: 1140200120061 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA												
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: B2C465D9 - DT.VALID: 01/03/26 - GTIN.: 7898547240835 - REG. M. S.: 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	1.000,00	0,17000	170,00	170,00	6,80	0,00	4,00%	0,00%
8	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPAC LOTE: SEIAAA010B - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898283813447 - REG. M. S. : 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	700	6108	UN	100,00	0,22000	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS  
 Nº 438

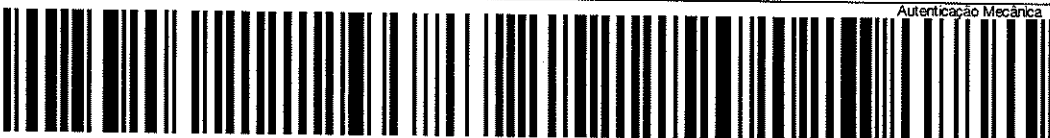
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> 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 <b>01/09/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671396</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.957,00</b>	<input type="checkbox"/> Recebi(emos) o boleto com os dados ao lado.    Data    Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				Nosso Número <b>0200000168818-6</b>	



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>01/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>02/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671396</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéte <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000168818-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.957,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>01/09/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>02/08/2021</b>	Nro. Documento <b>1 671396</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéte <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000168818-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.957,00</b>	
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 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



## 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 BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:20  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 1.957,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491534  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.957,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.016889 18007.763107 1 87300000195700  
Protocolo 5862.612C.0109.0815.3818.0505

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: 000.190.092
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.190.092 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>4221 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1900 9211 7357 2871</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254952844</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. <b>07.281.329/0001-17</b>
CNPJ <b>07.281.329/0001-17</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210141334889 02/08/2021 15:40:15</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	<b>02/08/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, Nº 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>02/08/2021</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX <b>(47) 3562-0226</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254952844</b>
FATURA		HORA SAÍDA <b>15:39</b>	

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.157,10	01/09/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		1.157,10	196,71	0,00	0,00	1.157,10
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	1.157,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL <b>MULTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>	FRETE POR CONTA 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO <b>BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1</b>				SC	04.169.737/0001-93
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	MUNICÍPIO <b>HERVAL D OESTE</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254530630</b>		
			NUMERAÇÃO <b>20419</b>	PESO BRUTO <b>3,940</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,650</b>		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
2404	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML (35) HYPOFARMA FC C / 1 UN LOTE: 21051030 QTD LOTE: 14 31/05/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 75.13 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	FC	14	39,900	0,0000	558,60	558,60	94,96	17,00	0,00
2594	BUTIL. ESCOP. 20MG/ML 1ML INJ. (G) (BUSCOPAM SIMPLES) (100) FARMACE AM C / 1 UN LOTE: HS21E025 QTD LOTE: 150 31/05/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 80.50 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	150	3,990	0,0000	598,50	598,50	101,75	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: SGU PEDIDO:20419 PED. CLIENTE:68387 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$155.63 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2021 15:33:31 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/08/21

PRESTADO cfe. art. 03 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Katielli R. Maculan  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

Visto:

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES  
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS  
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS  
Nº 441



Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 01/09/2021
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 02/08/2021	Nº do Documento 190092	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 109/00175989-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.157,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,09 Multa no valor de R\$ 23,14 para pagamento após o dia 01/09/2021. Ped.: 20419 NF: 190092					(-) 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 01/09/2021
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 02/08/2021	Nº do Documento 190092	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 109/00175989-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.157,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,09 Multa no valor de R\$ 23,14 para pagamento após o dia 01/09/2021. Ped.: 20419 NF: 190092					(-) 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 01/09/2021
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 02/08/2021	Nº do Documento 190092	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 109/00175989-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.157,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 3,09 Multa no valor de R\$ 23,14 para pagamento após o dia 01/09/2021. Ped.: 20419 NF: 190092					(-) 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 09/08/2021 15:37:21  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 1.157,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491538  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.157,10  
Linha Digitável 34191.09008 17598.990285 96986.640009 8 87300000115710  
Protocolo 5842.620C.0109.0815.3818.0F0D

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 I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:   /  /   IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e Nº 000.016.422 SÉRIE: 001

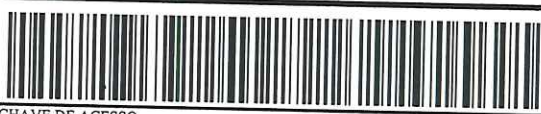
**I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI**

ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1  
BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS  
CEP: 88.311-600  
Itajai - SC  
FONE/FAX: (47) 3348 9304

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

Nº 000.016.422  
SÉRIE: 001  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0818 4871 4400 0180 5500 1000 0164 2219 9517 9371

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.090.860 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 342210143003169 - 04/08/2021 11:55:04

DESTINATARIO/REMETENTE: ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 18.487.144/0001-80

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 04/08/2021

ENDEREÇO: R 700, 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 04/08/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3308 7074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 11:59:35

**ANEXOS / DUPLICATA**

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 19/08/2021	21.258,90						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 18.918,90	VALOR DO ICMS: 2.270,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 21.258,90
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 21.258,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 3 - Remetente

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 425,00 ESPÉCIE: CILINDROS MARCA: NÚMERO: 0 PESO BRUTO: 34.000,00 PESO LIQUIDO: 25.500,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 138 139 140 104 141 142 128 143 145 147 156 149 150 151 152 153 154 155 156 159 / 2021	2804.40.00	000	5.102	m3	2.646,00	7,1500	18.918,90	18.918,90	2.270,27		12,00
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 138 138 139 143 142 145 147 156 149 152 155 106 159 / 2021	2804.40.00	040	5.102	m3	45,00	52,0000	2.340,00				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.  
Numero Interno: 31.651  
Referencia para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA  
PEDIDOS: 35546 35550 35701 35705 35715 35719 35727 35733 35740 33486 36039 35853 35856 35862 35872 35875 36041 35888 35897 35899 36005 36025 36028

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



<b>Bradesco</b>   <b>237-2</b>				<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número <b>09/00000207923-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <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)	
Vencimento <b>19/08/2021</b>	Nr do Documento 016422/A-01	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 21.258,90</b>		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A.</b> Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal				Data Processamento 04/08/2021	



### I.G.I. INDÚSTRIA

I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI  
 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS  
 88.311-600 - Itajaí - SC

## Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente  
 016422/0A-1R\$ 21.258,90

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

<b>Bradesco</b>   <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020793 23000.655300 6 87170002125890		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário <b>I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80</b>		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Vencimento <b>19/08/2021</b>	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento <b>04/08/2021</b>		Número do Documento <b>016422/A-01</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>04/08/2021</b>	
Uso do Banco <b>09</b>		Carteira <b>09</b>		Nosso Número <b>09/00000207923-5</b>	
Especie <b>R\$</b>		Quantidade <b>X</b>		Valor <b>21.258,90</b>	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					
<b>APÓS 19/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 425,18</b>					
<b>APÓS 19/08/2021 COBRAR R\$ 28,34 POR DIA DE ATRASO</b>					
<b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b>		<b>R 700, 659 VARZEA</b>		<b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>	
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.		Recebimento através do cheque n. do Banco		Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	
Código de Baixa:		Autenticação Mecânica			

<b>Bradesco</b>   <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020793 23000.655300 6 87170002125890			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>		Vencimento <b>19/08/2021</b>		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>	
Beneficiário <b>I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80</b>		Nosso Número <b>09/00000207923-5</b>		Data do Documento <b>04/08/2021</b>	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Número do Documento <b>016422/A-01</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	
Data do Documento <b>04/08/2021</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>04/08/2021</b>	
Uso do Banco <b>09</b>		Carteira <b>09</b>		Nosso Número <b>09/00000207923-5</b>	
Especie <b>R\$</b>		Quantidade <b>X</b>		Valor <b>21.258,90</b>	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
<b>APÓS 19/08/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 425,18</b>					
<b>APÓS 19/08/2021 COBRAR R\$ 28,34 POR DIA DE ATRASO</b>					
<b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b>		<b>R 700, 659 VARZEA</b>		<b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>	
Pagador / 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 I G I INDUSTRIA DE GASES  
CPF/CNPJ 18.487.144/0001-80  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:23  
Data Do Vencimento 19/08/2021  
Valor Título 21.258,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491560  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 21.258,90  
Linha Digitável 23792.22702 90000.020793 23000.655300 6 87170002125890  
Protocolo 6047.0640.0109.0815.3818.2335

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 ALMIRANTE TAMANDARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 524
Data da emissão da nota 02/08/2021 14:00:17	
Data do fato gerador 02/08/2021 14:00:17	
Código de verificação 6BIB52R2	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: KONMED ASSIS. TECNICA E COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA  
CPF/CNPJ: 31.536.879/0001-14 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 907.92816-00  
Endereço: R NOSTRADAMUS Número: 00035 Bairro: TANGUA CEP: 83508-130 Telefone: (41) 3121-9558  
Complemento: Celular: (41) 99967-0854  
Município: Almirante Tamandaré UF: PR  
E-mail: jcarlosbicudo@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
Endereço: RUA, 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
Complemento:  
Município: Itapema UF: SC  
E-mail: Telefone: (47) 3562-0226 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PREVENTIVA E CORRETIVA NO CR 30-XM. NX, MONITOR -VERIFICAÇÃO DE DEFEITO - CALIBRAÇÃO DO PICKUP DE ENTRADA - VERIFICAÇÃO DOS CASSETES. OS 775 24/07/2021.	1.330,0000	1,0000	1.330,0000	1.330,00x0,00=	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	14/08/2021	A prazo	1.330,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.330,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.330,00</b>		Crédito tributário = R\$ 0,00	

## Códigos dos serviços:

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.330,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Almirante Tamandaré

Código tributário municipal n. 14/2009. Código de posturas 13/2009.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 178,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 63,44 (4,77%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 447

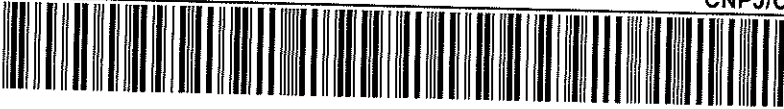
**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04020.760270 33787.780007 1 87120000133000

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>14/08/2021</b>
Beneficiário <b>KONMED A T C E HOSPIT</b> RUA NOSTRADAMUS, 35, 83508130 - TANGUA - ALMIRANTE TAMANDARE - PR					Agência/Código Beneficiário 0273 / 37877-8
CNPJ/CPF: 31.536.879/0001-14					
Data do documento 29/07/2021	Núm. do documento 522	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2021	Nosso Número 157 / 00040207 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.330,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.57007 04020.760270 33787.780007 1 87120000133000					
<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>14/08/2021</b>
Beneficiário <b>KONMED A T C E HOSPIT</b> RUA NOSTRADAMUS, 35, 83508130 - TANGUA - ALMIRANTE TAMANDARE - PR					Agência/Código Beneficiário 0273 / 37877-8
CNPJ/CPF: 31.536.879/0001-14					
Data do documento 29/07/2021	Núm. do documento 522	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2021	Nosso Número 157 / 00040207 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.330,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



**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 KONMED A T C E HOSPIT  
CPF/CNPJ 31.536.879/0001-14  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:25  
Data Do Vencimento 14/08/2021  
Valor Título 1.330,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491570  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.330,00  
Linha Digitável 34191.57007 04020.760270 33787.780007 1 87120000133000  
Protocolo 5849.5B44.0109.0815.3818.373F

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 DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

## Emitida em Florianópolis (SC)

Número da NFS-e

**14222***Este documento não tem valor fiscal*

Data de Emissão 04/08/2021 16:34:42	Competência 08/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 4B16392FAD34EB82	Série / Número RPS NFSE - 9676
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

**Dados do Prestador**

Razão Social BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		CNPJ 07.597.960/0001-20	
Nome Fantasia BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA		Inscrição Municipal 4327365	
Endereço Rodovia Jose Carlos Daux		Número 600	Complemento Ed. Celta - 3o andar
Bairro Joao Paulo	Município Florianópolis-SC	CEP 88030902	Telefone (48) 3222-1200
E-mail brasilrad@brasilrad.com.br			

**Dados do Tomador**

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ 86.324.860/0009-53	
Nome Fantasia ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Inscrição Municipal	
Endereço 700		Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	Município Itapema-SC	CEP 88220000	Telefone (47) 3562-0226
E-mail domany@centralis.com.br			

**Detalhamento dos Serviços**

Assessoria em Radioprotecao"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"Contrato N. CPS-0277 - Ref. Ago/2021 - Vencdo. 15/08/2021Trib aprox R\$ 56,04 Federal e R\$ 11,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**Informações sobre os serviços prestados**

Tributação de Serviços 1 - Tributada integralmente e suj ao Simples Nacional	Código LC 116 17.01	Código do Serviço no município 8722 / 7490199	Código NBS 114044900
Regime Especial Tributação	Simples Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

**Construção Civil**

Código da Obra	Código ART	<b>Lei de Transparência de Impostos</b>	
		Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 67,92
		Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078	

**Tributos Federais**

Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Impostos sobre serviços ISSQN**

Valor Total dos Serviços R\$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
416,67	0,00	0,00	416,67	0,00 %	0,00

**Valor líquido da NFS-e****R\$ 416,67**

Observações
-------------

FOLHAS  
Nº 450



**BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20**  
 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - João Paulo - CEP: 88030-902  
 Florianópolis - SC

Prezado Cliente, caso não consiga abrir a NF, favor responder esse e-mail nos solicitando que encaminharemos o mais breve possível.

Recibo do Pagador



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.448389 4 87130000041667**

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Ceita - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2100014483-8</b>
Número do documento <b>14222</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/08/2021</b>		Valor documento <b>416,67</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Ordem de Serviço 13579 / Nota Fiscal 14222. Refere-se ao documento RPS 9676.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.448389 4 87130000041667**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>15/08/2021</b>
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>
Data do documento <b>04/08/2021</b>	Nº documento <b>14222</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso número <b>2100014483-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>416,67</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





### 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 BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO  
CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20  
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:25  
Data Do Vencimento 15/08/2021  
Valor Título 416,67  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491579  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 416,67  
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 10001.448389 4 87130000041667  
Protocolo 5825.2660.0109.0815.3818.3749

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



# DANFSE - Documento Auxiliar NFS-e

OK



DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA  
Município: ELDORADO DO SUL - RS  
AV INDUSTRIAL BELGRAF, 400 - Bairro: Industrial - CEP:  
92990000



Número da NFS-e  
**202100001348744**

CNPJ / CPF  
72.381.189/0001-10

Inscrição Municipal  
3033

Data do Serviço  
**25/01/2021**

Código Verificador  
**fc4c0d8ec**

## PREFEITURA MUNICÍPIO ELDORADO DO SUL/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (51) 3499-6300

Dt. de Emissão

25/01/2021

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no município

Eldorado do Sul

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço:

700, 659

Cidade:

ITAPEMA

UF:

SC

Fone:

CEP:

88220-000

Bairro:

VARZEA

CNPJ/CPF:

86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail:

MARCOS@CENTRALIS.COM.BR

### Município de Prestação do Serviço

ELDORADO DO SUL/RS

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome/Razão Social:

CNPJ/CPF:

Inscrição Municipal

E-mail:

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços não sujeitos a retenção do PIS/COFINS/CSLL /IR - não se enquadram em serviços profissionais (RIR, art.647, 1, lei n 10.833.2003 e IN SRF n 459.2004) INSS: não tem cessão de mão-de-obra e não se enquadra na IN RFB n 971.2009. \*\*NFS-e 1 de 1 \*\*\*DOF: 02-633324181004.01\*\*\*Forma Pag: Venda a prazo 60649\*\*\*Prazo: 30 DIAS\*\*\* 998-1399 - Suporte tecnico de informatica no local NBD apos diagnostico OptiPLEX, 2o e 3o anos (QTD: 3 VL UNIT: R\$ 270,55)

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
811,65	2,00	16,23	Não

811,65

2,00

16,23

Não

Código do Serviço

01.07 - ISS\_SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA / IR\_ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA / 4.65\_ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA

Base Cálculo ISSQN

811,65

Valor do ISSQN Próprio

16,23

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

16,23

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

811,65

Valor Líquido da NFS-e

811,65

Informações Adicionais

Documento gerado a partir do RPS 1348900 | Série: E | Emitido em: 25/01/2021



202100001348744fc4c0d8ec72381189000110

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário  
**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA - CNPJ 72.381.189/0001-10**

Data do Documento 25/01/2021	Nro.Documento 0013487449	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor



CNPJ 33.479.023/0001-80

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 0,27  
 Após vencimento multa de 2%  
 \*NF: 001348744 Ordem: 633324181  
 ATE 4 DIAS APOS VENCTO, PAGAVEL NO CITIBANK, HSBC, BMB, RURAL E BIC.  
 SE PREFERIR, ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701  
 (11) 21359510 E OBTENHA NOVO BOLETO COM ENCARGOS.

Vencimento	13/08/2021
Agencia/Codigo do Beneficiario	0011/0049280025
Nosso Número	20001379660.0
Valor do Documento	811,65
(-)Desconto/Abatimento	0,00
(-)Outras Deduções	
(+)Mora/Multa	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS (ACUK05-01) - 86.324.860/0009-53  
 R 700, 659 - VARZEA  
 88.220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

#

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário  
**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA - CNPJ 72.381.189/0001-10**

Data do Documento 25/01/2021	Nro.Documento 0013487449	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor

Valor do Documento	811,65
(-)Desconto/Abatimento	0,00
(-)Outras Deduções	
(+)Mora/Multa	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor Cobrado	

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 0,27  
 Após vencimento multa de 2%  
 \*NF: 001348744 Ordem: 633324181  
 ATE 4 DIAS APOS VENCTO, PAGAVEL NO CITIBANK, HSBC, BMB, RURAL E BIC.  
 SE PREFERIR, ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701  
 (11) 21359510 E OBTENHA NOVO BOLETO COM ENCARGOS.

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS (ACUK05-01) - 86.324.860/0009-53  
 R 700, 659 - VARZEA  
 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 DELL COMPUTADORES  
CPF/CNPJ 72.381.189/0001-10  
Banco BCO CITIBANK S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:26  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 811,65  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491588  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 811,65  
Linha Digitável 74593.18304 49280.025203 00137.966008 9 87110000081165  
Protocolo 5835.1330.0109.0815.3818.4203

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

**Excelente**  
Alimentos

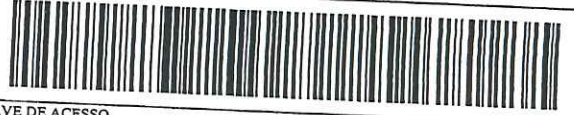
GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.947  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0824 0341 7700 0177 5500 1000 0019 4719 6409 2800

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

342210144396353 - 05/08/2021 20:15:24

CNPJ

24.034.177/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/08/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/08/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF FONE / FAX

SC 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/09/2021

Valor R\$ 3.909,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS*	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	3.909,60	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	
							VALOR TOTAL DA NOTA	3.909,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

60 CESTAS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	60,0000	6,5100	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	120,0000	3,2300	387,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	120,0000	4,1600	499,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	60,0000	3,8400	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	60,0000	9,0400	542,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	60,0000	2,8800	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	60,0000	6,8800	412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	60,0000	3,4700	208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	60,0000	2,3900	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	60,0000	2,3900	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	60,0000	3,2500	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	60,0000	1,3100	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	60,0000	8,4200	505,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS Nº 456

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 68.511 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
nf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 91,09 correspondente  
aliquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 175,93

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



Código de Barra

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.887017 5 87420000390960



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>08573310000001887</b>
Número do documento <b>1947/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>13/09/2021</b>	Valor documento <b>3.909,60</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/857331-0</b>					

Código de Barra

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.887017 5 87420000390960

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/09/2021</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>05/08/2021</b>	Nº do Documento <b>1947/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/08/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>08573310000001887</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>3.909,60</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Beneficiário Final					

Código de Barra

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 09/08/2021 15:37:28  
Data Do Vencimento 13/09/2021  
Valor Título 3.909,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491598  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 3.909,60  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.887017 5 87420000390960  
Protocolo 594D.0B60.0109.0815.3818.560D

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

1. Responsável Técnico  
**PEDRO NICOLODELLI**  
 Título Profissional: Engenheiro Eletricista  
 RNP: 2516534477  
 Registro: 149784-1-SC  
 Empresa Contratada: \_\_\_\_\_  
 Registro: \_\_\_\_\_

2. Dados do Contrato  
 Contratante: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA 700  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Cidade: ITAPEMA  
 Valor da Obra/Serviço/Contrato: R\$ 500,00  
 Contrato: \_\_\_\_\_  
 Celebrado em: \_\_\_\_\_  
 Honorários: \_\_\_\_\_  
 Vinculado à ART: \_\_\_\_\_  
 Bairro: VARZEA  
 UF: SC  
 Ação Institucional: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Contratante: \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53  
 Nº: 659  
 CEP: 88220-000

3. Dados Obra/Serviço  
 Proprietário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA 700  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Cidade: ITAPEMA  
 Data de Início: 05/08/2021  
 Finalidade: \_\_\_\_\_  
 Data de Término: 05/08/2022  
 Coordenadas Geográficas: \_\_\_\_\_  
 Bairro: VARZEA  
 UF: SC  
 CEP: 88220-000  
 Código: \_\_\_\_\_

4. Atividade Técnica  
 Manutenção  
**Gerador de energia elétrica**

Instalação	Dimensão do Trabalho:		Unidade(s)
Instalação elétrica em baixa tensão para fins residenciais/comerciais	Dimensão do Trabalho:	1,00	Unidade(s)
	Dimensão do Trabalho:	1,00	Ponto(s)

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

5. Observações  
 Manutenção preventiva do gerador e instalação de circuito novo anterior ao gerador. ART de serviço prestado exclusivamente pela Instaladora FCF.

6. Declarações  
 A acessibilidade: Declaro que na(s) atividade(s) registrada(s) nesta ART foram atendidas as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal n. 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe  
 NENHUMA

8. Informações  
 A ART é válida somente após o pagamento da taxa.  
 Situação do pagamento da taxa da ART em 05/08/2021: TAXA DA ART A PAGAR  
 Valor ART: R\$ 88,78 | Data Vencimento: 16/08/2021 | Registrada em: 05/08/2021  
 Valor Pago: \_\_\_\_\_ | Data Pagamento: \_\_\_\_\_ | Nosso Número: 14002104000371990

9. Assinaturas  
 Declaro serem verdadeiras as informações acima.  
 ITAPEMA - SC, 05 de Agosto de 2021

\_\_\_\_\_ PEDRO NICOLODELLI  
 079.415.039-05

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

**CREA-SC**

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina

**Descrição de débitos**

- PROFISSIONAL PEDRO NICOLODELLI
- PROPRIETARIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
- LOCALIZACAO RUA 700 659
- CIDADE ITAPEMA SC

**Linha digitável****10490 51152 95002 110443 00037 199023 1 87140000008878****CREA-SC** | 104-0**Recibo do Sacado**

Cedente CREA-SC   Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina (CNPJ 82.511.643/0001-64) Rodovia Admar Gonzaga, 2125 - Caixa Postal: 125 - CEP: 88034-001 - Itacorubi - Florianópolis / SC				Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Nosso Número 140021040003719900	Número do Documento 479012046	Espécie Doc. GUIA	Data Documento 05/08/2021	Agência / Cod. Cedente 1011 / 051159-5	
(=) Valor Documento <b>88,78</b>	(-) Deduções	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado PEDRO NICOLODELLI (CPF 079.415.039-05)					

Autenticação Mecânica

**CAIXA** | 104-0**10490.51152 95002.110443 00037.199023 1 87140000008878**

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento <b>16/08/2021</b>	
Cedente CREA-SC   Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina (CNPJ 82.511.643/0001-64)					Agência / Cod. Cedente 1011 / 051159-5	
Data Documento 05/08/2021	Número do Documento 479012046	Espécie Doc. GUIA	Aceite N	Data Processamento 05/08/2021	Nosso Número 140021040003719900	
Uso do Banco	Carteira RG	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Documento <b>88,78</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  NUM. ART 7901204-6 PROFISSIONAL 149784-1  Data/Hora Geração Boleto: 05/08/2021 17:11:04					(-) Descontos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado  
PEDRO NICOLODELLI (CPF 079.415.039-05)  
RUA 11 DE JUNHO 1162 - AP 03 CARIJOS - INDAIAL - SC CEP: 89084103

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 CREA-SC  
CPF/CNPJ 82.511.643/0001-64  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:29  
Data Do Vencimento 16/08/2021  
Valor Título 88,78  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491607  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 88,78  
Linha Digitável 10490.51152 95002.110443 00037.199023 1 87140000008878  
Protocolo 5818.1D18.0109.0815.3818.6018

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







**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 2284753  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0883 0173 5000 0198 5500 1002 2847 5319 9209 7227  
 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  
 CNPJ 85.017.350/0001-98

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210142629830 04/08/2021 01:54:34-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998**  
 ENDEREÇO  
**RUA 700**  
 MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**  
 CEP  
**88220-000**  
 FONE/FAX  
**047997389593**  
 CNPJ/CPF  
**86.324.860/0009-53**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**  
 UF  
**SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SC**  
 DATA DE EMISSÃO  
**04/08/2021**  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
**04/08/2021**  
 HORA DE SAÍDA  
**01:48:34**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/09/2021	1.234,90						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.105,00	163,33	0,00	0,00	1.234,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL				1.234,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**JORGE ALEXANDRE SILVA 81645430987**  
 ENDEREÇO  
**RUA JOSE LUIZ MARTINS 496**  
 QUANTIDADE  
**141**  
 ESPÉCIE  
**S**  
 MARCA  
**PALHOCA**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - Remetente**  
 CÓDIGO ANTT  
**0**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**0**  
 UF  
**SC**  
 CNPJ / CPF  
**41.891.595/0001-08**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 PESO BRUTO  
**115,087**  
 PESO LÍQUIDO  
**110,832**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
1305	ARROZ BRANCO KIARROZ 5KG	10063021	020	5102	UN1	10.0000	21,4000	214,00	134,83	14,98		12,00		0,00
31624	A VELA EM FLOCOS ALQUIMYA 500G MEDIA	11042200	000	5102	UN1	2.0000	6,7400	13,48	13,48	2,29		17,00		0,00
41745	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G MANTEIGA	19053100	000	5102	CX20	1.0000	62,0000	62,00	62,00	10,54		17,00		0,00
31585	CAFE VACUO 3 CORACOES 250G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	2.0000	103,0000	206,00	206,00	24,72		12,00		0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00		0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	15.0000	1,9900	29,85	29,85	5,07		17,00		0,00
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00		0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,8000	28,00	28,00	4,76		17,00		0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,5000	35,00	35,00	5,95		17,00		0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500G*	21039021	200	5102	UN1	4.0000	19,9900	79,96	79,96	13,59		17,00		0,00
37245	CONDIMENTO DA FILO 250G CANELA PO FECLADA	09062000	000	5102	UN1	1.0000	6,1600	6,16	6,16	1,05		17,00		0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	UN1	18.0000	2,2900	41,22	41,22	7,01		17,00		0,00
35	FELJAO BRANCO CALDAO 500G	07133329	220	5102	UN1	4.0000	6,3000	25,20	14,70	1,76		12,00		0,00
2676	FERMENTO QUIMICO ROYAL 100GR PT	21023000	000	5102	UN1	8.0000	2,3538	18,83	18,83	3,20		17,00		0,00
39466	FILTRO PAPEL CABOCLIO 103 C/30UN	48232099	000	5102	UN1	5.0000	3,0000	15,00	15,00	2,55		17,00		0,00
10073	LEITE PO INTEGRAL INST PIRACANJUBA 400GR PCT	04022110	000	5102	UN1	2.0000	12,8500	25,70	25,70	4,37		17,00		0,00
41089	MACARRAO CASEIRO DONA DIDA 500G C/OVOS N4	19021100	020	5102	UN1	12.0000	3,8517	46,22	26,96	3,24		12,00		0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	UN1	3.0000	12,8000	102,40	102,40	12,29		12,00		0,00
38824	MEL SILVESTRE SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UN1	1.0000	26,3200	26,32	15,35	1,84		12,00		0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	47,7600	47,76	47,76	8,12		17,00		0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		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  
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA REDUCAO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 236643 - NroPedido: 2436564 -  
 Forma Pago: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 321,60(26,04%) - ( VOLUME: 33+6+10+91+1 = 141 ) 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 04/08/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor  
 Cargo: Elizama F. Lima  
 Assinatura: Nutricionista.  
 Visto Secretário: CRN10.8910

FOLHAS  
 Nº 462



SÃO JOSÉ  
 CEP: 88104-810  
 TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAIDA  
 Nº 2284753  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

4221 0883 0173 5000 0198 5500 1002 2847 5319 9209 7227

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252235999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210142629830 04/08/2021 01:54:34-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
40613	SACHE BISCOITO MAISENA SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	40,0000	40,00	40,00	6,80		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE DIET C/144 13GR GOLABA/UVA	20079910	000	5102	UN1	1.0000	49,4000	49,40	49,40	8,40		17,00	0,00

ITAU

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
Cedente					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		01/09/2021	
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			
04/08/2021	2284753/1	DM	N	04/08/2021	109/00204022-1			
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			1.234,90		
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\$ 2,88								
Título: 2284753 / 1								
Documento: 2284753								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 236643 "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	
Sacador/Avalista					RUA 700 659			
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	

**Autenticação Mecânica**

ITAU

**341-7**

34191.09008 20402.211575 02824.810002 1 87300000123490

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
Cedente					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		01/09/2021	
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			
04/08/2021	2284753/1	DM	N	04/08/2021	109/00204022-1			
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			1.234,90		
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\$ 2,88								
Título: 2284753 / 1								
Documento: 2284753								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 236643 "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	
Sacador/Avalista					RUA 700 659			
					88220000		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	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	09/08/2021 15:37:31
Data Do Vencimento	01/09/2021
Valor Título	1.234,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	491635
Data Do Pagamento	09/08/2021
Valor	1.234,90
Linha Digitável	34191.09008 20402.211575 02824.810002 1 87300000123490
Protocolo	5846.0F2C.0109.0815.3819.104A

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 **SEGALAS ALIMENTOS LTDA** F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 651,05  
 25368 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
 Nº. 3290782  
 SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

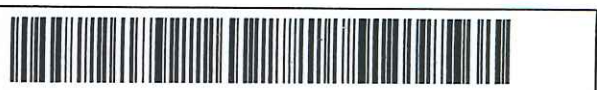


**Identificação do Emitente**  
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
 BELCHIOR CENTRAL - GASPARGAR - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400  
 Fax:  
 E-mail: nfe@segalas.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 3290782  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0801 3339 8400 0276 5500 1003 2907 8217 5250 1060

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 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 01333984000276  
 #Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210143581795 05/08/2021 04:11:36

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/08/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/08/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:11

**FATURA**  
 Nº 1 Venc. 10/08/21 VI. 651,05

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 427,25 VALOR DO ICMS 53,21 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 651,05

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 651,05

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANT PLACA DO VEICULO QJQ4E32 UF SC CNPJ/CPF 18514177000171

LOGRADOURO RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 8 ESPECIE MARCA PESO BRUTO 42,60 PESO LIQUIDO 42,60

**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
9558	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX 50UN P/A PC 400G RIO LAT	04061010	000	5102	UN	6	12,58	75,48	75,48	9,06	0,00	0,00	12,00
103953	SUI BISTECA C/O 4PCT C/5UN CGCX+-8KGA PCT +-4KG AURORA	02032200	020	5102	KG	21,2	14,5401	308,25	179,80	21,58	0,00	0,00	12,00
104042	PRESUNTO FAT 400GR PCT5UN CX 30UN PA PCT 5UN BONATTI	16024900	000	5102	UN	5	7,70	38,50	38,50	6,55	0,00	0,00	17,00
104184	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX17KGP CX 17KG NOBRE	02071400	020	5102	KG	17	13,46	228,82	133,47	16,02	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 05/08/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Eliana F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]  
 CRM Nº 3910

**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: 234643  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
 PEI DO TRANSACAO: 10078655  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS- COE JUCE 47 99712-2880 COORD.41 99729-4777  
 / OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 68.301 FONE SAC 47 99782-6847 KAROLLAINE  
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 54,84  
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N.50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR  
 EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 6,55  
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N  
 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
 RED BC11, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART11 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
 RED BC11, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 466



Comprovante de Entrega

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b>		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>		NOSSO NUMERO <b>26792920003594464</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO <b>10/08/2021</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>03290782 1</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>651,05</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :234643 RCA. : 1130  
 NUM. N.FISCAL : 3290782- 1  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700  
 ITAPEMA SC 659

COD.CLI253680  
 86.324.860/0009-53  
 CEP :88220000



DESTACAR ABAIXO

<b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				<b>RECIBO DO SACADO</b>	
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b> ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC			01333984000276	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	VENCIMENTO <b>10/08/2021</b>
DATA DOCUMENTO <b>05/08/2021</b>	NUMERO DOCUMENTO <b>03290782 1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>05/08/2021</b>	NOSSO NUMERO <b>26792920003594464</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>651,05</b>
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ <b>0,91</b> 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

**ATENÇÃO**  
 CUIDADO COM FRAUDES!  
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

<b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				00190.00009 02679.292009 03594.464178 3 87080000065105	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			VENCIMENTO <b>10/08/2021</b>		
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b> ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC			01333984000276	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	
DATA DOCUMENTO <b>05/08/2021</b>	NUMERO DOCUMENTO <b>03290782 1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>05/08/2021</b>	NOSSO NUMERO <b>26792920003594464</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>651,05</b>
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ <b>0,91</b> 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



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 467

### 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 09/08/2021 15:37:32  
Data Do Vencimento 10/08/2021  
Valor Título 651,05  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491637  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 651,05  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03594.464178 3 87080000065105  
Protocolo 582E.5010.0109.0815.3819.1A50

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



# FALCA 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. 000.045.875  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0820 7859 9900 0139 5500 1000 0458 7510 0062 0475

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

342210143297940 - 04/08/2021 16:24:03

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

04/08/2021

ENDEREÇO

**R 700 659, .**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

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

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/09/2021  
Valor R\$ 1.040,65

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
1.040,65	124,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,65
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	124,88	0,00	1.040,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

40

38,420

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 68302	02023000	000	5101	KG	20,0200	24,50000	490,49	0,00	490,49	58,86		12,00	
1010207900	BOV CONG CUPIM B Numero da Ordem do Pedido 68302	02023000	000	5102	KG	18,4000	29,90000	550,16	0,00	550,16	66,02		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 05/08/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 68302 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 | Numero do Pedido: 0000052699  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 124,88

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 469

FOLHA Nº



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00801.220153 45790.070002 8 87300000104065**

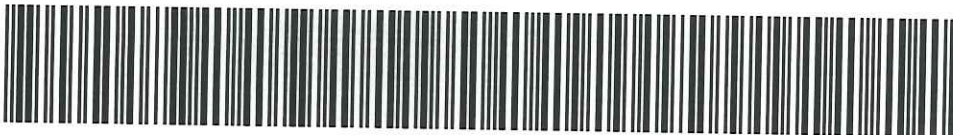
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>01/09/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00008012-2</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>04/08/2021</b>		Número do Documento <b>000045875</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>04/08/2021</b>	Valor do Documento <b>1.040,65</b>
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00801.220153 45790.070002 8 87300000104065**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>01/09/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>04/08/2021</b>		Nº do documento <b>000045875</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso Número <b>109/00008012-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>1.040,65</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 20,81 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,34 - 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 09/08/2021 15:37:33  
Data Do Vencimento 01/09/2021  
Valor Título 1.040,65  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491645  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.040,65  
Linha Digitável 34191.09008 00801.220153 45790.070002 8 87300000104065  
Protocolo 583E.2704.0109.0815.3819.245B

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: 04/08/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 333,34

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.071.265**  
**Série 001**

**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 - SAÍDA

**Nº 000.071.265**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0883 4722 5800 0118 5500 1000 0712 6510 0946 7891**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210143330684 04/08/2021 16:48:14**

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 04/08/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 04/08/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:46:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 071265 - Valor Original: R\$ 333,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 333,34

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 02/09/2021  
Valor : R\$ 333,34

**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	82,20 (21,92 %)	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,66	0,00	0,00	333,34

**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

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	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	375,00	41,66	333,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 04/08/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Comerciante

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRV10. 5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 82,20 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 472**

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/212695-2</b>		<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 <b>02/09/2021</b>	Número do Documento <b>071265/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>333,34</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>04/08/2021</b>

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/09/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/08/2021</b>	Número do Documento <b>071265/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso Número <b>21/212695-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>333,34</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) 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 12695.226063 02001.691068 4 87310000033334

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/09/2021</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/08/2021</b>	Número do Documento <b>071265/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/08/2021</b>	Nosso Número <b>21/212695-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>333,34</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) 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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:34  
Data Do Vencimento 02/09/2021  
Valor Título 333,34  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491657  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 333,34  
Linha Digitável 74891.12123 12695.226063 02001.691068 4 87310000033334  
Protocolo 5822.0A34.0109.0815.3819.2F01

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

**Cirurgica São Luis**  
Distribuidora de Medicamentos

**CIR SAO 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

Nº 000011517 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
4321 0831 9409 3700 0170 5500 1000 0115 1710 0023 0344

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210156133175

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
096/3753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

CEP  
88220-000

DATA DA EMISSÃO  
03/08/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/08/2021

FONE / FAX  
3562-0226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/09/2021	504,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	60,48	0,00	0,00	504,00
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
				504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO  
AV WILLY EUGENIO FLECK 104

MUNICÍPIO  
PORTO ALEGRE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962488342

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1656	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML C/ 100 AMP - SANTISA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 20203121 - QTD: 100,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 31/05/2023 -	30039099	000	6108	AMPOL	100,00	3,150000	0,00	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
345	ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC C/100AMP GEN - FARMACE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: HS21F031 - QTD: 100,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30049099	000	6108	AMPOL	100,00	1,890000	0,00	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 30,24

OC68158

(Vendedor:FERNANDO)

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/08/21

PRESTADO cfe. art. 68 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katieli R. Macular**

Cargo: **Farmacêutica**

Assinatura: **CRF/SC 12076**

Visto:

**FOLHAS Nº 475**

SisCoMed - 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: 03/08/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 504,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000011517  
SÉRIE 001





033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.				Vencimento <b>02/09/2021</b>	
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 <b>03/08/2021</b>	Número do Documento <b>CLS11517/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>000000003731 1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>504,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe n° 011517 emitida em 03/08/2021 no valor total de R\$ 504,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,84				(-) 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**  
Código de Baixa

Sacador/  
Avalista:

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



033-7

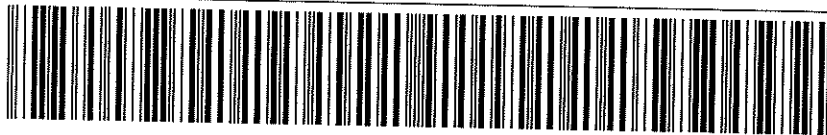
03399.33475 22200.000002 03731.101014 1 87310000050400

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.				Vencimento <b>02/09/2021</b>	
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 <b>03/08/2021</b>	Número do Documento <b>CLS11517/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>000000003731 1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>504,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe n° 011517 emitida em 03/08/2021 no valor total de R\$ 504,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,84				(-) 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**  
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 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO  
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70  
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.


### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:35  
Data Do Vencimento 02/09/2021  
Valor Título 504,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491669  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 504,00  
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 03731.101014 1 87310000050400  
Protocolo 5828.5D58.0109.0815.3819.390D

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



 <p><b>MUNICIPIO DE PENHA</b> SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1887
	Data da emissão da nota 06/08/2021 09:57:58	
	Data do fato gerador 06/08/2021 09:57:58	
	Código de verificação YGE2GU5EK	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TENDAS ITAJAI	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP	Telefone: (47) 3346-4591
CPF/CNPJ: 24.879.794/0001-73 Inscrição municipal: 151722	Celular:
Endereço: R Domingos Manoel Corrêa Número: 43 Bairro: Centro CEP: 88385-000	
Complemento:	
Município: Penha UF: SC	
E-mail: financeiro@tendasitajai.com.br Site:	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:	
Endereço: Rua 700 Número: 659 Bairro: Varzea CEP: 88220-000	
Complemento:	
Município: Itapema UF: SC	
E-mail: Telefone:	Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LOCAÇÃO DE TENDA PIRÂMIDE 05X05	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x5,00 =	37,50
PERIODO: 01/08 A 31/08/2021					

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	712,50								

## RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 750,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 712,50</b>		

## Códigos dos serviços:

03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	750,00	37,50

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Itapema  Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 42 de 19/09/2011 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida  Valor aproximado do tributo federal - R\$ 100,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,48 (4,33%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
--	--

FOLHAS  
Nº 438

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



237-2

23793.96209 91218.000007 12000.870100 6 87320000071250

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>03/09/2021</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>06/08/2021</b>	Nº do documento <b>1887/2021</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>06/08/2021</b>	Nosso número <b>09/12/180000012-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>712,50</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Recibo do Pagador</b>

Autenticação Mecânica



237-2

23793.96209 91218.000007 12000.870100 6 87320000071250

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>03/09/2021</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>06/08/2021</b>	Nº do documento <b>1887/2021</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>06/08/2021</b>	Nosso número <b>09/12/180000012-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>712,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,71 APOS 03.09.2021 MULTA .....14,25 PROTESTAR APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apelo 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.

FOLHAS  
Nº 479

### 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 TENDAS ITAJAI  
CPF/CNPJ 24.879.794/0001-73  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:36  
Data Do Vencimento 03/09/2021  
Valor Título 712,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491683  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 712,50  
Linha Digitável 23793.96209 91218.000007 12000.870100 6 87320000071250  
Protocolo 5831.1C4C.0109.0815.3819.4334

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



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em <b>293</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/08/2021 14:40</b>			
	Código de Verificação <b>8A3A05C1-F7FB-332E-3F3C-791EA3A51BDB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>21.765.892/0001-91</b>	Inscrição Municipal:	<b>146130</b>	
Razão Social:	<b>COCRIAR ARQUITETURA LTDA</b>			
Nome Fantasia:	<b>R+MG ARQUITETURA</b>			
Endereço:	<b>R DOUTOR JOAO COLIN 1285, SALA 3 - AMERICA</b>			
CEP:	<b>89204-001</b>	Inscrição Estadual:		
Município:	<b>JOINVILLE</b>	Estado:	<b>SC</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>86.324.860/0009-53</b>	Inscrição Municipal:		
Nome/Razão Social:	<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO</b>			
Endereço:	<b>700 659 - VARZEA</b>			
CEP:	<b>88220-000</b>	Inscrição Estadual:		
Município:	<b>ITAPEMA</b>	Estado:	<b>SC</b>	
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Projeto Básico de arquitetura proposta 3821 parcela 01/02 serviço de nutrição e dietética				
				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00</b>				
Código do Serviço: <b>7.01</b> - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>4,00%</b>	<b>0,00</b>	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b>				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

FOLHAS  
Nº 481



Conta Internet

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.161018 8 87180000125000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>COCRIAR ARQUITETURA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0106-6/16176-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00161764000000161</b>
Número do documento <b>3821 1D2/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>21.765.892/0001-91</b>	Vencimento <b>20/08/2021</b>	Valor documento <b>1.250,00</b>	
Pagador <b>ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0106-6/16176-4</b>					
					Autenticação Mecânica

Conta Internet



085-0

08591.06007 20016.176404 00000.161018 8 87180000125000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>
Beneficiário <b>COCRIAR ARQUITETURA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>21.765.892/0001-91</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0106-6/16176-4</b>	
Data do Documento <b>05/08/2021</b>	Nº do Documento <b>3821 1D2/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aporte <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/08/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00161764000000161</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.250,00</b>
Instruções <b>.POS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% REF PROPOSTA 3821 REF A NF 293 PARCELA 01 DE -2</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Beneficiário Final					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 R MG ARQUITETURA  
CPF/CNPJ 21.765.892/0001-91  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO




Data/Hora Transação 09/08/2021 15:37:37  
Data Do Vencimento 20/08/2021  
Valor Título 1.250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 491690  
Data Do Pagamento 09/08/2021  
Valor 1.250,00  
Linha Digitável 08591.06007 20016.176404 00000.161018 8 87180000125000  
Protocolo 5846.4F10.0109.0815.3819.4D39

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 RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS INDICADAS AO LADO		<b>NF-e</b>										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000439									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;"><b>Identificação do Emitente</b> <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579 VILA NOVA JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000439 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210729050988000185550010000004391000633054</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210128735401 14/07/2021 18:53:04										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85									
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F	86.324.860/0009-53									
ENDEREÇO 700 n° 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:53									
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
439/1	23/08/2021	400,29										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		400,29									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
		0,00	0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		400,29										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF									
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL									
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
021242	PARAFUSO CORTICAL 4,5X 42MM Cód. RMS - 80057410 041 Lote - SL Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	040	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
021246	PARAFUSO CORTICAL 4,5X 46MM Cód. RMS - 80057410 041 Lote - SL Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	40	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
021770	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 32 MM N 70 Cód. RMS - 80 057410041 Lote - SL Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	040	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
021775	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 32 MM N 75 Cód. RMS - 80 057410041 Lote - 1920/21 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	040	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
525100	PLACA PUDDU CORRETIVA TIBIAL 10MM Cód. RMS - 80 057410022 Lote - 3709/21 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	308,75	308,75		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCAL</b>										
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: ALMIR ANZINI DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 14/07/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox RS: 17,54 Federal e 15,56 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS PLACA CALÇO 07.02.03.086/ PARAF. CORT. 07.02.03.070/ PARAF. ESPONJ. 07.02.03.073												

FOLHAS  
Nº 484

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000435	SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b> RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>  <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>Nº 000435 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p> <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210729050988000185550010000004351001506049</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210124746915 08/07/2021 19:57:33										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 08/07/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
435/1	17/08/2021	1272,58										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
	0,00	0,00	1.272,58									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		1.272,58										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF									
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL									
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
MK-S-LBC-55-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE ÓSSEO PLUS S 5,5 Cód. RMS - 81277710002 Lote - 1802LH002A Val. Lote - 30/01/2023	9018.39.29	400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val. Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 210469 Val. Lote - 28/02/2026	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
42151-125	PARAFUSO INTERFERÊNCIA TI 11X25 PR EST Cód. RMS - 80083650046 Lote - 00094S Val. Lote - 31/08/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>												
PAC.: LEANDRO BARRETO GERVAONI DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 07/07/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 53,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9 CÓD SUS INTER TITANIO 07.02.03.071-6												

**CERTIFICADO**  
 Reservado ao Hospital Santo Antônio de Itapema  
 Fernando Estelben do Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 485





Beneficiário <b>RICARDO BACKES</b> <b>CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06</b> <b>VILA NOVA</b> <b>JOINVILLE - SC</b>	29.050.988/0001-85  89237-330	Vencimento <b>31/08/2021</b>	Valor do Documento <b>1.672,87</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2021 Juros 0,17%/dia A partir 01/09/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>02/08/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>	
		Nosso Número <b>346-1</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>MES JULHO</b>	
Endereço <b>RUA 700</b>			
Bairro / Distrito <b>VARZEA</b>			
Município <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>88220-000</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01199.141803 00034.610014 1 87290000167287

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>31/08/2021</b>
Beneficiário <b>RICARDO BACKES</b> 29.050.988/0001-85					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>
Data do documento <b>02/08/2021</b>	N. documento <b>MES JULHO</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso número <b>346-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.672,87</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2021 Juros 0,17%/dia A partir 01/09/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700</b> <b>VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> 86.324.860/0009-53  88220-000					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
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	RICARDO BACKES
CPF/CNPJ	29.050.988/0001-85
Banco	BANCO SICOOB S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	09/08/2021 15:37:38
Data Do Vencimento	31/08/2021
Valor Título	1.672,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	491700
Data Do Pagamento	09/08/2021
Valor	1.672,87
Linha Digitável	75691.30391 01199.141803 00034.610014 1 87290000167287
Protocolo	5857.471C.0109.0815.3819.573F

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



**Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina**  
**MENSALIDADE AHESC: AGO/2021**



**033-7** | 03399.06596 41000.000541 06542.901019 6 87230000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054065429
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5406542		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/08/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada



**033-7** | 03399.06596 41000.000541 06542.901019 6 87230000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/08/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 08/01/2021	Nº documento 5406542	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054065429
Código do banco 101		Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. 					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 488

**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	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ	31.037.942/0001-78
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	09/08/2021 15:37:39
Data Do Vencimento	25/08/2021
Valor Título	340,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	491714
Data Do Pagamento	09/08/2021
Valor	340,51
Linha Digitável	03399.06596 41000.000541 06542.901019 6 87230000034051
Protocolo	5822.2A48.0109.0815.3819.6125

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
703

Série: E

Data Emissão: 30/07/2021

Certificação: 8BC70-72B51

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.985.212/0001-45 Insc. Municipal: 160912  
Endereço: RUA HERCELINA MARIA VIEIRA  
Bairro: ESTALEIRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: fiscal@fondes.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 135  
Compl.: ALVARÁ DE LICENÇA CON  
UF: SC CEP: 88334-020  
Telefone: 4733638008

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE  
CNPJ/CPF: 11.074.062/0001-64 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA ALCEU JERONIMO DA CONCEICAO  
Bairro: CENTRO  
Município: PENHA  
E-mail: institutoadonhiran@terra.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 160  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88385-970  
Telefone: 4732671570

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA  
PRODUCAO DE JUNHO DE 2021  
LOCAL: ITAPEMA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	10.200,0000	10.200,00

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

Valor Tributável: R\$ 10.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 204,00
PIS: 0,650% R\$ 66,30	COFINS: 3,000% R\$ 306,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 153,00	CSLL: 1,000% R\$ 102,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.371,90 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 215,22			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.572,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/07/2021 13:48:37  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8630501  
Observações:

Impresso em: 30/07/2021 às 13:59:16

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 703  
Certificação  
8BC70-72B51

FOLHAS  
Nº 490

# Hospital Santo Antônio Itapema

COMPETÊNCIA 06/2021

Dr. Rafael Coppy

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Joao Renato Damolin	040904024-0	Vasectomia	11	Itapema	R\$ 400,00
2	Diego Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	11	Itapema	R\$ 400,00
3	Valdinei Fagundes	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	11	Itapema	R\$ 500,00
4	Everaldo Joao Santos	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	11	Itapema	R\$ 500,00
5	Ariel Alexander Silva Senna	040905008-3	Postectomia	11	Itapema	R\$ 400,00
6	Flavia Maria Oliveira	040703002-6	Colecistectomia	11	Itapema	R\$ 500,00
7	Maria Neide Goncalves	04090014-9	Exerese Cisto Vaginal	11	Itapema	R\$ 500,00
8	Angela Romao	040703002-6	Colecistectomia	11	Itapema	R\$ 500,00
9	Gilmar Antonio Santin	040702028-4	Hemorroidectomia	18	Itapema	R\$ 400,00
10	Cristiano Antonio De Mello	040904024-0	Vasectomia	18	Itapema	R\$ 400,00
11	Joao carlos Maciel Orsato	040702028-4	Hemorroidectomia	18	Itapema	R\$ 400,00
12	Douglas Luiz Fidelis	040904024-0	Vasectomia	18	Itapema	R\$ 400,00
13	Thiago Henrique Borges Alves	040904024-0	Vasectomia	18	Itapema	R\$ 400,00
14	Altair Dos Santos Machado	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	18	Itapema	R\$ 500,00
15	beca Silva Borges Silveira	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	18	Itapema	R\$ 500,00
16	Raquel Lopes Do Campo	040703002-6	Colecistectomia	18	Itapema	R\$ 500,00
17	Jose Moreira Dantas	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	18	Itapema	R\$ 500,00
18	Valcir Carlesso	040703002-6	Colecistectomia	25	Itapema	R\$ 500,00
19	Cristine Weide Rodrigues	040704008-0	Hernioplastia Incisional	25	Itapema	R\$ 500,00
20	Gesilene Helbing	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	25	Itapema	R\$ 500,00
21	Olavo Fenner	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	25	Itapema	R\$ 500,00
22	Ariane Souza Barros	040703002-6	Colecistectomia	25	Itapema	R\$ 500,00
						<b>R\$ 10.200,00</b>



### 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISP/B Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta/Nome Favorecido 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 21.985.212/0001-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 74212296  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 494567  
Valor a Pagar 9.572,70  
Data/Hora Transação 09/08/2021 15:43:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032F.4333.3001.0908.1538.3A2D.2B

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>16</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>09/08/2021</b>
		Certificação: <b>6FD5E-E6B7C</b>

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Nome Fantasia: **A & C SERVICOS MEDICOS**  
CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03** Insc. Municipal: **182157**  
Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO**  
Bairro: **PRAIA DOS AMORES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com**

Insc. Estadual: **Nº: 96**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88331-435**  
Telefone: **47997734411**

**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**

DR ANDRÉ REHBEIN  
REPASSE REFERENTE A 300:00 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 300:00 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	36.000,0000	36.000,00

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


Valor Tributável: R\$ 36.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 36.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 36.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 720,00
PIS: 0,650% R\$ 234,00	COFINS: 3,000% R\$ 1.080,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 540,00	CSLL: 1,000% R\$ 360,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 33.786,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **09/08/2021 09:27:49**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 09/08/2021 às 09:27:52 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>A&amp;C SERVICOS MEDICOS LIMITADA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data	Assinatura do Recebedor _____ 	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 16 Certificação 6FD5E-E6B7C	
--	--------------------------------------	--	---

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

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
01/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/07/2021 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
11/07/2021 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
11/07/2021 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
12/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/07/2021 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
25/07/2021 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
25/07/2021 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
26/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>			<b>32 plantões</b>	<b>300:00</b>		<b>R\$ 36.000,00</b>

FOLHAS  
 10492

### 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
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	74225364
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299719
Valor a Pagar	33.786,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0338.3F21.3001.0A08.1537.1B0E.37

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>7</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>06/08/2021</b>
		Certificação: <b>C4A64-B343F</b>

<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	Insc. Estadual: <b>Nº: 99</b>	Insc. Municipal: <b>184073</b> Compl.: <b>APT 502 EDIF SAN ANDRE</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-188</b> Telefone: <b>4796264599</b>
Nome Fantasia: <b>POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	Insc. Municipal: <b>184073</b>	
CNPJ/CPF: <b>41.178.558/0001-49</b>		
Endereço: <b>3900</b>		
Bairro: <b>CENTRO</b>		
Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>		
E-mail: <b>vocc@outlook.com.br</b>		

<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	Insc. Estadual: <b>Nº: 659</b>	Insc. Municipal: <b></b> Compl.: <b></b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b> Telefone: <b>4735620226</b>
CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	Insc. Municipal: <b></b>	
Endereço: <b>RUA 700</b>		
Bairro: <b>VARZEA</b>		
Município: <b>ITAPEMA</b>		
E-mail: <b></b>		

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JULHO DE 2021	

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	15.840,0000	15.840,00

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

Valor Tributável: <b>R\$ 15.840,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 15.840,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 15.840,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 316,80</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 15.840,00</b>

<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>
4.01 - Medicina e biomedicina.

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência: <b>08/2021</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	Data Geração: <b>06/08/2021 15:07:19</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	
CNAE: <b>8630503</b>	Empresa Optante do Simples Nacional	
Observações:		

Impresso em: 06/08/2021 às 15:07:22 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 7 Certificação C4A64-B343F
---	----------------------------------	---

FOLHAS  
Nº 496



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: Agência:

C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>	<b>22 plantões</b>		<b>132:00</b>			<b>R\$ 15.840,00</b>

FOLHAS  
 Nº 497

### 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.178.558/0001-49




#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74225366
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299749
Valor a Pagar	15.840,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.2D32.4C01.0A08.1537.1B22.62

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>4</b>			
		Série: E			
		Data Emissão: 06/08/2021			
		Certificação: 71442-6CF91			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>NEGOCIOS &amp; SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>NEGOCIOS &amp; SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ/CPF: <b>41.778.573/0001-28</b> Insc. Municipal: <b>185153</b> Endereço: <b>JOAO FRANCISCO DOS SANTOS</b> Bairro: <b>DOS PIONEIROS</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>icaro.groze@hotmail.com</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>RUA 700</b> Bairro: <b>VARZEA</b> Município: <b>ITAPEMA</b> E-mail: 					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JULHO DE 2021					
<b>Item</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5.040,0000	Total R\$ 5.040,00
					
Valor Tributável: R\$ 5.040,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.040,00</b>	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.040,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,80
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.040,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: 08/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 06/08/2021 15:05:16	
Impresso em: 06/08/2021 às 15:05:19			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação 71442-6CF91		

FOLHAS Nº 490

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 41.778.573/0001-28 Razão social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 336 Agência: 0001  
C. Corrente: 7683447-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
09/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		<b>Total</b>	<b>7 plantões</b>			<b>R\$ 5.040,00</b>
<b>Total Geral</b>		<b>7 plantões</b>				<b>R\$ 5.040,00</b>



### 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 336 - BCO C6 S.A.  
ISPB Favorecido 31872495  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 7683447.6 - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 41.778.573/0001-28

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74225367  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 299768  
Valor a Pagar 5.040,00  
Data/Hora Transação 10/08/2021 15:21:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.0D33.3801.0A08.1537.1B2D.07

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
6

Série: E

Data Emissão: 06/08/2021

Certificação: 9EC95-2D8C8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 40.983.212/0001-50  
Endereço: DOM CARLOS  
Bairro: VILA REAL  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Municipal: 183746

Insc. Estadual:  
Nº: 64  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88337-025  
Telefone: 4196627832

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
Endereço: RUA 700  
Bairro: VARZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JULHO DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	9.360,0000	9.360,00

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

Valor Tributável: R\$ 9.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 9.360,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.360,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 187,20
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 9.360,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630503  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 06/08/2021 15:02:48

Impresso em: 06/08/2021 às 15:02:53

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 6  
Certificação  
9EC95-2D8C8

FOLHAS  
Nº 502

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>13 plantões</b>	<b>78:00</b>			<b>R\$ 9.360,00</b>



### 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido	601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.983.212/0001-50

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74225368
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299792
Valor a Pagar	9.360,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.5620.3801.0A08.1537.1B37.13

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>28</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>08/08/2021</b>			
		Certificação: <b>181BE-90ECB</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>36.403.069/0001-03</b> Insc. Municipal: <b>178105</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>RUA EDGAR LINHARES</b> N°: <b>770</b> Bairro: <b>NOVA ESPERANCA</b> Compl.: <b>SALA 01</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-210</b> E-mail: <b>jonatanfranciscoalves@gmail.com</b> Telefone: <b>47988270493</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICINECIA CRISTA</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b> Insc. Municipal: N°: <b>659</b> Endereço: <b>RUA 700</b> Compl.: Bairro: <b>VARZEA</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>89220-000</b> Município: <b>ITAPEMA</b> Telefone: E-mail:					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
REFERENTE PLANTÕES JULHO 2021 BANCO SANTANDER AG 1614 CC 13.001586-2					
Item HORA PLANTAO	Tributável Sim	Qtde. 48,00	Vi. Unitário R\$ 120,0000	Total R\$ 5.760,00	
					
Valor Tributável: R\$ 5.760,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.760,00</b>	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.760,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 115,20
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.760,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>08/2021</b>		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>		Data Geração: <b>08/08/2021 20:09:00</b>	
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>			
CNAE: <b>8610102</b>					
Observações: <b>DISPENSADO DAS RETENCOES IRRF, PIS/PASEP, CONFINS E CSLL CONFORME IN 08/1986. DISPENSADO DA RETENCAO DE INSS CONFORME IN 971 DE 13/11/2019.</b>					
Impresso em: 08/08/2021 às 20:09:20			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 28 Certificação 181BE-90ECB		
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/07/2021~31/07/2021

gerado em 05/08/2021 as 17:34h

CNPJ: 36.403.069/0001-03 Razão social: JFA Médicos Associados EIRELI Nome fantasia: JFA Médicos Associados EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 1614 C. Corrente: 13001586-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		4 plantões	48:00			R\$ 5.760,00

FOLHAS  
Nº 506



### 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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1614 - CENTRO NAVEGANTES  
Conta/Nome Favorecido 13001586.2 - JFA MEDICOS ASSOCIADOS  
CNPJ Favorecido 36.403.069/0001-03



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74225369  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 299805  
Valor a Pagar 5.760,00  
Data/Hora Transação 10/08/2021 15:21:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.2A21.0C01.0A08.1537.1B41.31

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000005</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 09/08/2021 09:43:27	
	DATA DO FATO GERADOR 09/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>			COMPLEMENTO APTO 402
ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000					
Nº CPF/CNPJ <b>41.254.861/0001-83</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>22161</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33084375</b>	E-MAIL <b>fiscal.ubf@gmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																															
1	1	Dr Lucas - Repasse referente a 156 horas de serviços médicos prestados.	18.720,00	18.720,00																															
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>18.720,00</b>																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>NÃO</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>2,69 %</b></td> <td><b>18.720,00</b></td> <td><b>503,57</b></td> <td><b>18.720,00</b></td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,69 %</b>	<b>18.720,00</b>	<b>503,57</b>	<b>18.720,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,69 %</b>	<b>18.720,00</b>	<b>503,57</b>	<b>18.720,00</b>																										
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>																																			

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.942,78 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6d183bd03a65df8da9f10094fba4b21b

Recebi(emos) de <b>FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000005</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000005</b>
--	---	--------------------------------------

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/07/2021 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
03/07/2021 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
07/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/07/2021 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
10/07/2021 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
14/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/07/2021 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
17/07/2021 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
21/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/07/2021 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
24/07/2021 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
28/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/07/2021 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
31/07/2021 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
31/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>20 plantões</b>	<b>156:00</b>			<b>R\$ 18.720,00</b>



### 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 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 41.254.861/0001-83

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74225371  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 299830  
Valor a Pagar 18.720,00  
Data/Hora Transação 10/08/2021 15:21:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0332.3C4A.1401.0A08.1537.1B55.54

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**14**  
Série: **E**  
Data Emissão: **06/08/2021**  
Certificação: **D171D-78E00**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**  
CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300** Insc. Estadual: **Nº: 1157**  
Endereço: **RUA PARAGUAI** Compl.:  
Bairro: **DAS NACOES** UF: **SC** CEP: **88338-090**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Telefone: **4796866784**  
E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual: **Nº: 659**  
Bairro: **VARZEA** Compl.:  
Município: **ITAPEMA** UF: **SC** CEP: **88220-000**  
E-mail: **dlisette@dimapel.com.br** Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO	Sim	1,00	720,0000	720,00

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

Valor Tributável: <b>R\$ 720,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 720,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 720,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 720,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/08/2021 15:17:03**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 06/08/2021 às 15:17:07

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
D171D-78E00





**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 76311600

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>			<b>R\$ 720,00</b>

FOLHAS  
Nº 512

### 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
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	30.024.349/0001-24

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74225372
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299857
Valor a Pagar	720,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.284B.2001.0A08.1537.1C10.08

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>000050</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/08/2021 15:36:32	
	DATA DO FATO GERADOR 06/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>	
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ <b>34.060.011/0001-89</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>18486</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 92010525</b>		E-MAIL <b>fiscal1@resultadors.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
1	1	REF PLANTOES JULHO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197	10.080,00	10.080,00			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>10.080,00</b>			
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
<b>SIM</b>		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %
				BASE DE CÁLCULO 10.080,00	TOTAL ISS 202,61	<b>9.877,39</b>	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>							

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.646,06 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 648930213b1a935bc28d3c439f9f83ec

Recebi(emos) de <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>000050</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>000050</b>
---	---	-------------------------------------

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001 C. Corrente: 347011-9

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/07/2021 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
10/07/2021 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
13/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>13 plantões</b>	<b>84:00</b>			<b>R\$ 10.080,00</b>



### 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	197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	16501555
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	34.060.011/0001-89



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74225373
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299861
Valor a Pagar	9.877,39
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	032F.0705.0801.0A08.1537.1C1A.10

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000020</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 09/08/2021 09:45:27	
	DATA DO FATO GERADOR 09/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>			NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>		
ENDEREÇO RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000				COMPLEMENTO APTO 605 - BLOCO B	
Nº CPF/CNPJ <b>39.623.410/0001-24</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21155</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33084375</b>	E-MAIL <b>fiscal.ubf@gmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	Dra lara - Repasse referente a 132 horas de serviços médicos prestados.	15.840,00	15.840,00					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>15.840,00</b>					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO		
<b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>15.840,00</b>	TOTAL ISS <b>318,38</b>	<b>15.840,00</b>
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>									

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.490,05 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fce6e032c1e6a34ef59ac9a448df0798

Recebi(emos) de <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000020</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000020</b>
---	---	--------------------------------------

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/09/2021 às 17:34h

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
01/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/07/2021 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
11/07/2021 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
11/07/2021 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
13/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/07/2021 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
25/07/2021 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
25/07/2021 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
27/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>16 plantões</b>	<b>132:00</b>			<b>R\$ 15.840,00</b>



### 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	74225374
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299884
Valor a Pagar	15.840,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.2D38.3001.0A08.1537.1C2E.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

OK

<b>JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA</b>  RUA DAS TRUTAS, 95, JURERE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.053-332 Telefone: 4899471210 CNPJ: 36.615.446/0001-78 CMC: 553.927-7	<b>DANFPS-E</b>  Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 14 Autorização: 0354120 Emissão: 06/08/2021 Código de Verificação: 367C-1833-C4D2-BA9E	
--	---	---

<b>Dados do Tomador</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista			CFPS 9205
ENDEREÇO Rua 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

<b>Dados do(s) serviço(s)</b>						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021, CONSTITUINDO 72 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID - ITAPEMA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196	1	0,00	R\$ 8.640,00	1	R\$ 8.640,00

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

<b>Cálculo do Imposto</b>				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 8.640,00

**Dados adicionais**  
 NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021, CONSTITUINDO 72 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID - ITAPEMA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 367C1833C4D2BA9E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5539277
--	--

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/09/2021 às 17:34h

CNPJ: 36.615.446/0001-78 Razão social: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Nome fantasia: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 57166196 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/07/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>12 plantões</b>	<b>72:00</b>			<b>R\$ 8.640,00</b>





### 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
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	5716619.6 - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA
CNPJ Favorecido	36.615.446/0001-78



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74225396
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299898
Valor a Pagar	8.640,00
Data/Hora Transação	10/08/2021 15:21:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.3939.5C01.0A08.1537.1C38.45

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000010</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 09/08/2021 09:19:34	
	DATA DO FATO GERADOR 09/08/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA</b>	
ENDEREÇO RUA 302, Nº 299, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC . 88220000			COMPLEMENTO SALA 04
Nº CPF/CNPJ <b>40.184.008/0001-70</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>22285</b>	INSC. ESTADUAL TELEFONE <b>54 - 9811</b>
		E-MAIL <b>laisediasferreira@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		COMPLEMENTO	
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL TELEFONE <b>4735620226</b>	E-MAIL <b>DLISETTE@DIMAPEL.COM.BR</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	5	PLANTÃO SALA VERMELHA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC	720,00	3.600,00
2	16	PLANTÃO ENFERMARIA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC	720,00	11.520,00

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

OBSERVAÇÕES BANCO SICOOB 756 AGENCIA 3242 CONTA 44.853-2 CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA			TOTAL GERAL <b>15.120,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS	
RETIDO	INSS PIS/PASEP COFINS IR CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO TOTAL ISS
<b>NÃO</b>	<b>0,00 0,00 0,00 0,00 0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>15.120,00 303,91</b>
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>			<b>VALOR LÍQUIDO 15.120,00</b>

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.469,10 (16.33%)</b>
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **aba753a820d46183366bcf95bf639376**

Recebi(emos) de <b>CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000010</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000010</b>
---	---	--------------------------------------

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/07/2021-31/07/2021

gerado em 05/08/2021 às 17:34h

CNPJ: 40.184.008/0001-70 Razão social: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA Nome fantasia: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA Cód. Banco: 756 Agência: 3242 C. Corrente: 44853-2

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/07/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/07/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/07/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>			<b>20 plantões</b>	<b>126:00</b>		<b>R\$ 15.120,00</b>



**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 SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI  
Conta/Nome Favorecido 44853.2 - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA  
CNPJ Favorecido 40.184.008/0001-70

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74225397  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 299910  
Valor a Pagar 15.120,00  
Data/Hora Transação 10/08/2021 15:21:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.104E.2C01.0A08.1537.1C42.48

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