

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH –
FEVEREIRO/2021

HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO
001/2020

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO				
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021				
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS				
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/02/2021 à 28/02/2021				
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior	-	-	-	31/01/2021	Saldo Anterior				85.177,41
2	Aplicação Financeira	84000.008	-	-	02/02/2021	Aplicação financeira		85.177,41		
3	Resgate Aplicação	2	-	-	09/02/2021	Resgate aplicação	20.720,63			
4	Arrecadação FGTS - GRF	10099.984	Guia	Comprovante	09/02/2021	Rescisão Funcionário Odacir Saldanha dos Santos		1.152,54		20.720,63
5	Arrecadação FGTS - GRF	10099.984	Guia	Comprovante	09/02/2021	Rescisão Funcionário Andreia Frozi		2.368,30		19.568,09
6	Arrecadação FGTS - GRF	10099.959	Guia	Comprovante	09/02/2021	Rescisão Funcionário Michelle Valdirene da Silva		535,50		17.199,79
7	Odacir Saldanha dos Santos	72630.786	Comprovante	TED	09/02/2021	Rescisão Funcionário Odacir Saldanha dos Santos		2.914,89	6,00	16.664,29
8	Andreia Frozi	72630.787	Comprovante	TED	09/02/2021	Rescisão Funcionário Andreia Frozi		11.411,59	6,00	13.743,40
9	Michelle Valdirene da Silva	72630.788	Comprovante	TED	09/02/2021	Rescisão Funcionário Michelle Valdirene da Silva		2.319,81	6,00	2.325,81
10	Resgate Aplicação	2	-	-	10/02/2021	Resgate aplicação	2.348,00			0,00
11	Ediana Alves dos Santos	72651.672	Comprovante	TED	10/02/2021	Férias Funcionária Ediana Alves dos Santos		2.342,00	6,00	2.348,00
12	Resgate Aplicação	2	-	-	17/02/2021	Resgate aplicação	10.329,00			0,00
13	Dayane Schandler da Silveira	72706.416	Comprovante	TED	17/02/2021	Férias Funcionária Dayane Schandler da Silveira		4.531,00	6,00	10.329,00
14	João Pedro Ferreira Varela	72706.418	Comprovante	TED	17/02/2021	Férias Funcionária João Pedro Ferreira Varela		3.235,00	6,00	5.792,00
15	Neuraci de Paula	72706.419	Comprovante	TED	17/02/2021	Férias Funcionária Neuraci de Paula		2.545,00	6,00	2.561,00
16	Resgate Aplicação	2	-	-	19/02/2021	Resgate aplicação	21.980,00			0,00
17	Michelly Annay Varnier	72740.443	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Michelly Annay Varnier		5.426,00	6,00	21.980,00
18	Juliana Martins	72740.444	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Juliana Martins		2.741,00	6,00	16.548,00
19	Zenaide Adair	72740.445	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Zenaide Adair		3.016,00	6,00	13.801,00
20	Thaymara Leticia Barbosa Gomes	72740.464	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Thaymara Leticia Barbosa Gomes		2.605,00	6,00	10.779,00
21	Paula de Cassia Cassimiro Rodrigues	72740.465	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Paula de Cassia C. Rodrigues		2.981,00	6,00	8.168,00
22	Alexandre Oliveira de Campos	72740.466	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Alexandre Oliveira de Campos		2.602,00	6,00	5.181,00
23	Geysa Daiana Berejuk	72740.467	Comprovante	TED	19/02/2021	Férias Funcionária Geysa Daiana Berejuk		2.567,00	6,00	2.573,00
24	Resgate Aplicação	2	-	-	22/02/2021	Resgate aplicação	12.000,00			-
25	Margarete de Lima Mendes da Silva	72771.076	Comprovante	TED	22/02/2021	Rescisão Funcionário Margarete de Lima Mendes		6.828,05	6,00	12.000,00
26	Arrecadação FGTS - GRF	10206.625	Guia	Comprovante	22/02/2021	Rescisão Funcionário Gisele Serafim D'Assunção		164,78		5.165,95
27	Arrecadação FGTS - GRF	10206.630	Guia	Comprovante	22/02/2021	Rescisão Funcionário Margarete de Lima Mendes		1.354,66		5.001,17
28	Débito Cotas	90058170219	-	-	22/02/2021	Débito Cotas		60,00		3.646,51
29	Gisele Serafim D'Assunção	72783.089	Comprovante	TED	22/02/2021	Rescisão Funcionário Gisele Serafim D'Assunção	67.377,63	2.003,42	6,00	3.586,51
								150.881,95	96,00	1.577,09

LOCAL	Itapema/SC
DATA	28/02/2021

Assinatura Responsável



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

EXTRATO

Período 01/02/2021 a 28/02/2021

 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
 Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11113880

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				85.177,41
02/02/2021	DB.APL.RDCPOS	84000.008			
09/02/2021	CR.APL.RDCPOS	2	20.720,63	-85.177,41	0,00
09/02/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10099.964			20.720,63
09/02/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10099.954		-1.152,54	19.568,09
09/02/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10099.959		-2.368,30	17.199,79
09/02/2021	DEB. TED - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	72630.786		-535,50	16.664,29
09/02/2021	TEDELETRONICO	72630.786		-2.914,89	13.749,40
09/02/2021	DEB. TED - ANDREIA FROZI	72630.787		-6,00	13.743,40
09/02/2021	TEDELETRONICO	72630.787		-11.411,59	2.331,81
09/02/2021	DEB. TED - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	72630.788		-6,00	2.325,81
02/2021	TEDELETRONICO	72630.788		-2.319,81	6,00
10/02/2021	CR.APL.RDCPOS	2	2.348,00	-6,00	0,00
10/02/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	72651.672		-2.342,00	2.348,00
10/02/2021	TEDELETRONICO	72651.672		-6,00	6,00
17/02/2021	CR.APL.RDCPOS	2	10.329,00		0,00
17/02/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	72706.416		-10.329,00	10.329,00
17/02/2021	TEDELETRONICO	72706.416		-4.531,00	5.798,00
17/02/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	72706.418		-6,00	5.792,00
17/02/2021	TEDELETRONICO	72706.418		-3.235,00	2.557,00
17/02/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	72706.419		-6,00	2.551,00
17/02/2021	TEDELETRONICO	72706.419		-2.545,00	6,00
19/02/2021	CR.APL.RDCPOS	2	21.980,00	-6,00	0,00
19/02/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	72740.443		-21.980,00	21.980,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.443		-5.426,00	16.554,00
19/02/2021	DEB. TED - JULIANA MARTINS	72740.444		-6,00	16.548,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.444		-2.741,00	13.807,00
19/02/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	72740.445		-6,00	13.801,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.445		-3.016,00	10.785,00
19/02/2021	DEB. TED - THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	72740.464		-6,00	10.779,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.464		-2.605,00	8.174,00
19/02/2021	DEB. TED - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	72740.465		-6,00	8.168,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.465		-2.981,00	5.187,00
19/02/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	72740.466		-6,00	5.181,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.466		-2.602,00	2.579,00
19/02/2021	DEB. TED - GEYSA DAIANA BEREJUK	72740.467		-6,00	2.573,00
19/02/2021	TEDELETRONICO	72740.467		-2.567,00	6,00
22/02/2021	CR.APL.RDCPOS	2	12.000,00	-6,00	0,00
22/02/2021	DEB. TED - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	72771.076		-12.000,00	12.000,00
22/02/2021	TEDELETRONICO	72771.076		-6.828,05	5.171,95
22/02/2021	PG.P/INTERNET - fgts	10206.625		-6,00	5.165,95
22/02/2021	PG.P/INTERNET - fgts margarete	10206.630		-164,78	5.001,17
22/02/2021	DB. COTAS	90058170219		-1.354,66	3.646,51
23/02/2021	DEB. TED - Gisele serafim d assuncao	72783.089		-60,00	3.586,51
23/02/2021	TEDELETRONICO	72783.089		-2.003,42	1.583,09
				-6,00	1.577,09

TOTAL	67.377,63	-150.977,95	1.577,09
-------	-----------	-------------	----------

Os dados acima têm como base 03/03/2021 às 11:07 e estão sujeitos a alterações.

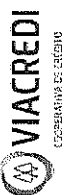
SAC - 0800 647 2200

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

FOLHA
Nº 003



COOPERATIVA DE CREDITO

Demonstrativo de Aplicações
01/02/2020 a 01/02/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA | Conta: 11113880

Aplicação 2

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAL/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	71.125,00	0,00	0,00	0,00	71.125,00	71.256,80	71.462,84	71.535,25	71.045,05	71.753,00	71.861,12	71.964,24	71.705,06
APLICACAO	07/05/2020	0,00	0,00	0,00	131,89	145,24	133,21	109,89	107,95	108,12	103,12	113,52	99,20
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	2.565,17
DT. CARENCIA	06/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00
VENCIAMENTO	15/03/2030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00
TAXA CONTRAT.	96,00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80
TAXA MINIMA	96,00000000	0,00	0,00	0,00	71.256,80	71.462,84	71.535,25	71.645,65	71.753,60	71.861,12	71.964,24	71.705,06	69.232,29
SALDO RESGATE	45.982,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		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 3

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAL/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	58.343,54	0,00	0,00	0,00	0,00	58.343,54	58.444,40	58.554,56	58.645,37	58.734,66	58.824,09	58.909,38	59.003,35
APLICACAO	04/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	108,86	110,16	90,81	89,29	89,43	85,29	93,97	85,55
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	04/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	12/04/2030	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	0,00	58.444,40	58.554,56	58.645,37	58.734,66	58.824,66	58.909,38	59.003,35	59.088,90	59.088,90
SALDO RESGATE	58.976,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		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 4

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAL/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	65.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.100,00	65.147,99	65.249,03	65.349,38	65.447,88	65.542,78	65.647,33
APLICACAO	21/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,99	101,84	99,35	99,50	94,90	104,55	95,10
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	20/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	30/05/2030	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	0,00	0,00	0,00	65.147,99	65.249,03	65.349,38	65.447,88	65.542,78	65.647,33	65.742,52
SALDO RESGATE	65.648,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		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 5

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAY/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	68.262,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.202,37	68.302,55	68.406,54	68.510,68	68.619,03	68.719,47
APLICACAO	04/08/2028	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,18	103,99	104,15	99,34	109,44	99,64
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	03/09/2028	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	13/06/2038	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.	97,60060000	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	97,60060000	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	68.731,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.302,55	68.406,54	68.510,69	68.619,63	68.719,47	68.819,11

Aplicação 6

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAY/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	89.747,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.747,93	89.855,91	89.968,13	90.085,56	90.204,93
APLICACAO	02/09/2028	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,08	123,12	117,43	129,37	117,79
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	02/10/2028	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	12/07/2038	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	81.257,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.855,91	89.968,13	90.085,56	90.204,93	90.323,72

Aplicação 7

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAY/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	49.335,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.335,02	49.399,40	49.478,20
APLICACAO	05/11/2029	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,38	78,86	71,74
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	05/12/2029	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIAMENTO	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.	97,00060000	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	49.526,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.399,40	49.478,20	49.549,94

Aplicação 8

TIPO	RDCPOS	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAY/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021
VALOR APLICADO	85.177,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
APLICACAO	02/02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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



12/12/2020		RENDIMENTO											
TAXA CONTRAT.		IR											
TAXA FII/FINHA		SALDO											
SALDO RESGATE		85.177,41											
Total													
	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	JUL/2020	AGO/2020	SET/2020	OUT/2020	NOV/2020	DEZ/2020	JAN/2021	
-	0,00	0,00	0,00	71.125,00	129.686,34	104.946,44	263.449,17	344.589,93	345.107,59	394.866,93	395.531,39	395.788,34	
-	0,00	0,00	0,00	131,89	246,10	291,36	491,83	517,66	524,32	564,46	629,65	569,11	
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
-	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	455.385,41	0,00	0,00	71.256,89	129.846,44	195.237,80	263.842,66	345.107,59	345.631,91	395.531,39	395.788,34	393.785,48	

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3:17 - 24/01/2020

Identificador: 03916125463248602

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Cidade: ITAPEMA

FPAS: 639

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

UF: SC

Simples: 1

Bairro: VARZEA

CEP: 88.220-000

CNAE: 8610101

Dados do Trabalhador

Nome: ODACIR SALDANHA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 10379250036

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/07/1959

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 3961721/00040

Movimentação: 04/02/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	422,10	2.318,79	2.333,21
Depósito	0,00	33,76	185,50	933,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.152,54

Valor Devido pela Empresa: 1.152,54

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
17/02/2021 - COMPROVANTE - 09:59:12
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858300000114 525402392024
102120391611 254632486025

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....391612546324860
Data de Validade:.....12/02/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....09/02/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.152,54

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
6DE2.0DF2.D8B1.4F2E.608C.06C5.429C.A3E3

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04013166963248602

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

me: ANDREIA FROZI

PIS/PASEP: 13061728677

Admissão: 01/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/01/1992

Data Opção: 01/04/2020

CTPS: 4457135/00020

Movimentação: 05/02/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.394,77	4.922,77	4.657,26
Depósito	0,00	111,58	393,82	1.862,90
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: 2.368,30

Valor Devido pela Empresa: 2.368,30

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
17/02/2021 - COMPROVANTE - 09:59:13
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000000232 683002392020
102120401315 669632486029

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....401316696324860
Data de Validade:.....12/02/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....09/02/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 2.368,30

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
D1C9.92D5.BB81.86D6.61EA.7373.386F.CF83

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 04013725163248602

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: MICHELLE VALDIRENE DA SILVA

PIS/PASEP: 20949576233

Admissão: 06/02/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/05/1980

Data Opção: 06/02/2020

CTPS: 4916814/00010

Movimentação: 05/02/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	163,57	1.991,14	907,84
Depósito	0,00	13,08	159,29	363,13
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: 535,50

Valor Devido pela Empresa: 535,50

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Michelle



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
17/02/2021 - COMPROVANTE - 09:59:12
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858200000058 355002392026
102120401374 251632486020

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....401372516324860
Data de Validade:.....12/02/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....09/02/2021

Valor Recolhido:.....RS 535,50

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
6748.85B8.9635.0D17.F167.095B.B266.90C3

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 103.79250.03.6		11 Nome 80 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 418, 374				13 Bairro MORRETES
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3961721-004-0/SC	18 CPF 810.127.059-00
19 Data de Nascimento 15/07/1959	20 Nome da Mãe FRANCA DA SILVA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.948,17	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2021	26 Data do Afastamento 04/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 /dias Salário (líquido de 0 /feitas e DSR)	R\$199,81	53 Adic. de insalubridade %	R\$0,00	54 Adic. de periculosidade 30,00 %	R\$59,94
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$162,35	65 Férias proporc. /12 avos	R\$0,00
66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.9 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. /	R\$0,00	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$54,46
66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$2.156,44
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$162,35	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$163,37	95 Outras verbas	R\$0,00
				TOTAL BRUTO	R\$2.958,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	110 Contribuição para o FAPI	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$19,48
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$24,35				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$43,83
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.914,89

J

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
103.79250.03.6

11 Nome
80 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)
3961721-004-0/SC

18 CPF
810.127.059-00

19 Data de Nascimento
15/07/1959

20 Nome da Mãe
FRANCA DA SILVA SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
30/01/2020

25 Data do Aviso Prévio
04/02/2021

26 Data do Afastamento
04/02/2021

27 Cód. Afast.
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.914,89, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ de 02 de 20____

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72630786
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	152776
Valor a Pagar	2.914,89
Data/Hora Transação	09/02/2021 13:21:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.4B5D.1801.0902.1530.0937.11

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.61728.67.7	11 Nome 70 - ANDREIA FROZI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 290, 475 - AP 201			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4457135-002-0/RS	18 CPF 005.759.880-02
19 Data de Nascimento 03/01/1992	20 Nome da Mãe NEUSA MARIA FROZI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.955,14	24 Data de Admissão 01/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data do Afastamento 05/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

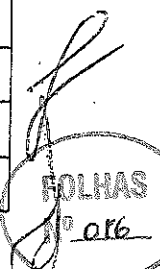
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$372,71	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$23,57	56.1 Horas Extras 0,27 horas a 50% Noturna	R\$9,55
56.2 Horas Extras 4,54 horas a 100% Noturna	R\$214,18	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$55,93
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$444,25	65 Férias proporc. 10/12 avos	R\$3.732,11	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$1.244,04	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$124,40	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$4.478,52	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$444,25
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$373,21	95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$281,94
				TOTAL BRUTO	R\$11.798,66

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	110 Contribuição para o FAPI	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$71,28
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$66,63	114.1 IRRF	R\$241,80	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$7,36
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$387,07
				VALOR LÍQUIDO	R\$11.411,59


FOLHAS
 nº 016

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 130.61728.67.7	11 Nome 70 - ANDREIA FROZI			
17 CTPS (nº, série, UF) 4457135-002-0/RS	18 CPF 005.759.880-02	19 Data de Nascimento 03/01/1992	20 Nome da Mãe NEUSA MARIA FROZI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data do Afastamento 05/02/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 11.411,59, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Almeida de Associação de mat.

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

Andreia Frozi
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 0613 - VACARIA RS
Conta/Nome Favorecido 14900.4 - ANDREIA FROZI
CNPJ Favorecido 005.759.880-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72630787
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 152794
Valor a Pagar 11.411,59
Data/Hora Transação 09/02/2021 13:21:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0F50.5001.0902.1530.0941.2C

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.49576.23.3	11 Nome 48 - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 1219			13 Bairro VARZEA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4916814-001-0/SC	18 CPF 046.413.389-06
19 Data de Nascimento 23/05/1980	20 Nome da Mãe IRENE DAS GRACAS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO


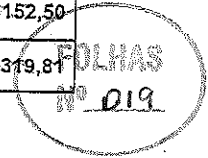
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 06/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data do Afastamento 05/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$140,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$23,57	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
65 Férias proporc. /12 avos	R\$0,00	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.5 Férias venc.méd.DSRHE Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão Férias Proporcionais Per. Aquis. / /	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$46,87	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$1.856,14	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$135,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$140,61
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Situação auxílio doença	R\$130,12		
				TOTAL BRUTO	R\$2.472,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	110 Contribuição para o FAPI	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$12,26
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$10,12	115.1 Desconto situação	R\$130,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$152,50
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.319,81



 michelle

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 209.49576.23.3	11 Nome 48 - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 4916814-001-0/SC	18 CPF 046.413.389-06	19 Data de Nascimento 23/05/1980	20 Nome da Mãe IRENE DAS GRACAS DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data do Afastamento 05/02/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10 / 02 / 2021 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.319,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

10 de Fevereiro de 2021

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

Michelle Valdirene da Silva

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS
Nº 020

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0420 - LAGES
Conta/Nome Favorecido 231303.6 - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 046.413.389-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72630788
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 152805
Valor a Pagar 2.319,81
Data/Hora Transação 09/02/2021 13:21:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.340E.1001.0902.1530.094B.33

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 14 EDIANA ALVES DOS SANTOS

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo : COZINHEIRA

CTPS..... : 1910730-00006/0-SC Admissão...: 07/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 07 de Fevereiro de 2020 a 06 de Fevereiro de 2021
 Gozo de Férias ...: de 18 de Fevereiro de 2021 a 13 de Março de 2021
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
 Retorno : 14 de Março de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário Base	Base de Cálculo		Dependente I.R.		
7		1.850,00	2.070,00		0		
2005	Férias	24,00	1.480,00	9102	I.N.S.S. Férias	8,8317	230,27
2051	1/3 Férias	24,00	651,83	9152	I.R. Férias	7,50	35,48
2101	Férias Adicional Insalubridade	24,00	176,00				
2151	Férias Média H.E.	24,00	237,30				
2152	Férias Média D.S.R. H.E.	24,00	61,81				
2154	Férias Média D.S.R. Rend. Variável	24,00	0,38				
9022	Arredondamento Provento Férias		0,43				

Proventos = 2.607,75

Descontos = 265,75

Líquido = 2.342,00

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\$ 2.342,00

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

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 19 de Janeiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Ediana Alves dos Santos
EDIANA ALVES DOS SANTOS

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\$ 2.342,00

Valor por extenso..	Dois Mil Trezentos 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, 16 de Fevereiro de 2021

Ediana Alves dos Santos
EDIANA ALVES DOS SANTOS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72651672
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	229126
Valor a Pagar	2.342,00
Data/Hora Transação	10/02/2021 13:47:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5B5B.0C01.0A02.1531.4315.1F

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: 11 DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
 Centro custo: 14
 Departamento: 25
 Cargo : ENFERMEIRO(A)
 CTPS..... : 8326601-00001/0-PR Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021
 Gozo de Férias ... de 23 de Fevereiro de 2021 a 24 de Março de 2021
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
3	3.727,15	3.947,15	1
2005 Férias	30,00	3.727,15	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	1.403,66	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	11,3511
2151 Férias Média H.E.	30,00	213,30	27,50
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	50,52	637,32
9022 Arredondamento Provento Férias		0,95	447,26

Proventos = 5.615,58

Descontos = 1.084,58

Líquido = 4.531,00

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\$ 4.531,00

Valor por extenso..	Quatro Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 19 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA

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\$ 4.531,00

Valor por extenso..	Quatro Mil Quinhentos e Trinta 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, 19 de Fevereiro de 2021

DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - XV DE NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72706416
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 533640
Valor a Pagar 4.531,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:57:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1711.2C01.1102.1523.555E.4F

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃOFuncionário: 30 JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
Centro custo: 14
Departamento: 20.
Cargo : MOTORISTA DE AMBULANCIA
CTPS..... : 9939711-00050 -RS Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2020 a 29 de Janeiro de 2021
Gozo de Férias ...: de 23 de Fevereiro de 2021 a 24 de Março de 2021
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.850,00	2.532,50	0
2005 Férias	30,00	1.850,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	941,75	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	462,50	
2151 Férias Média H.E.	30,00	232,10	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	60,65	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,10	

Proventos = 3.767,10

Descontos = 532,10

Líquido = 3.235,00

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\$ 3.235,00

Valor por
extenso.. Tres Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 19 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

JOAO PEDRO FERREIRA VARELA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.235,00

Valor por
extenso.. Tres Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais

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

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

ITAPEMA, 19 de Fevereiro de 2021

JOAO PEDRO FERREIRA VARELA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72706418
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	533656
Valor a Pagar	3.235,00
Data/Hora Transação	17/02/2021 09:57:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4722.1001.1102.1523.5619.1F

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

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

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS
NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 50 NEURACI DE PAULA

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 0082491-00001/0-PR Admissão...: 31/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 31 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias: de 23 de Fevereiro de 2021 a 24 de Março de 2021

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

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.800,00	2.020,00	2
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	705,57	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2151 Férias Média H.E.	30,00	79,93	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	16,77	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,02	

Proventos = 2.822,29

Descontos = 277,29

Líquido = 2.545,00

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\$ 2.545,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente

Ciente: ITAPEMA, 19 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NEURACI DE PAULA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.545,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais
---------------------	--

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

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

ITAPEMA, 19 de Fevereiro de 2021

NEURACI DE PAULA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido	008.706.429-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72706419
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	533662
Valor a Pagar	2.545,00
Data/Hora Transação	17/02/2021 09:57:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.2B4A.2C01.1102.1523.5619.20

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

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

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 49 MICHELLY ANNAY VARNIER

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : ENFERMEIRO(A)

CTPS..... : 1500506-00040 -SC Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março 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.		
3	3.727,15	4.878,94	1		
2005 Férias	30,00	3.727,15	9102 I.N.S.S. Férias	11,6882	751,97
2051 1/3 Férias	30,00	1.741,10	9152 I.R. Férias.	27,50	786,92
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	931,79			
2151 Férias Média H.E.	30,00	246,58			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	97,78			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,49			

Proventos = 6.964,89

Descontos = 1.538,89

Líquido = 5.426,00

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\$ 5.426,00

Valor por extenso..	Cinco Mil Quatrocentos e Vinte e Seis Reais
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

MICHELLY ANNAY VARNIER

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\$ 5.426,00

Valor por extenso..	Cinco Mil Quatrocentos e Vinte e Seis Reais
---------------------	---

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

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

ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

MICHELLY ANNAY VARNIER

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido	39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido	044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72740443
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	50214
Valor a Pagar	5.426,00
Data/Hora Transação	19/02/2021 09:12:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.4F15.3001.1302.1521.1014.2A

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 33 JULIANA MARTINS

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 1235569-5946-SC Admissão...: 31/01/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 31 de Janeiro de 2020 a 30 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março 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.		
3	1.800,00	2.020,00	0		
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,3332	289,13
2051 1/3 Férias	30,00	774,47	9152 I.R. Férias	7,50	67,86
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	246,29			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	57,11			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,12			

Proventos = 3.097,99

Descontos = 356,99

Líquido = 2.741,00

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\$ 2.741,00

Valor por extenso.. Dois Mil Setecentos e Quarenta e Um Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

JULIANA MARTINS

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\$ 2.741,00

Valor por extenso.. Dois Mil Setecentos 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, 26 de Fevereiro de 2021

JULIANA MARTINS

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido 123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72740444
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50225
Valor a Pagar 2.741,00
Data/Hora Transação 19/02/2021 09:12:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.4751.6001.1302.1521.101E.2C

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: 68 ZENAIDE ADAIR

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 1715076-00010 -SC Admissão....: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.800,00	2.470,00	0
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	866,77	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	450,00	
2151 Férias Média H.E.	30,00	92,44	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	37,88	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,34	

Proventos = 3.467,43

Descontos = 451,43

Líquido = 3.016,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.016,00

Valor por extenso..	Tres Mil e Dezesseis Reais
---------------------	----------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ZENAIDE ADAIR

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 3.016,00

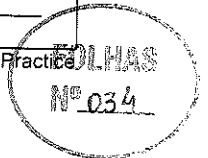
Valor por extenso..	Tres Mil e Dezesseis Reais
---------------------	----------------------------

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, 26 de Fevereiro de 2021

ZENAIDE ADAIR



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido 038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72740445
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50235
Valor a Pagar 3.016,00
Data/Hora Transação 19/02/2021 09:12:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.5252.2801.1302.1521.1028.2F

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

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 66 THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : RECEPCIONISTA

CTPS..... : 4868185-00040 -SC Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

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

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
3	1.400,00	1.970,00	1		
2005 Férias	30,00	1.400,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,1645	266,99
2051 1/3 Férias	30,00	728,33	9152 I.R. Férias	7,50	41,46
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	350,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	159,68			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	55,31			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,13			

Proventos = 2.913,45

Descontos = 308,45

Líquido = 2.605,00

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\$ 2.605,00

Valor por extenso.. Dois Mil Seiscentos e Cinco Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES

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\$ 2.605,00

Valor por extenso.. Dois Mil Seiscentos e Cinco Reais

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

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

ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	20640.9 - THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido	093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72740464
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	50241
Valor a Pagar	2.605,00
Data/Hora Transação	19/02/2021 09:12:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.4227.2801.1302.1521.1032.41

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 52 PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 4914250-00002/0-RS Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março 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.		
2	1.800,00	2.470,00	0		
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,6509	330,03
2051 1/3 Férias	30,00	854,92	9152 I.R. Férias	15,00	108,65
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	450,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	66,16			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	28,59			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,01			

Proventos = 3.419,68

Descontos = 438,68

Líquido = 2.981,00

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\$ 2.981,00

Valor por extenso..	Dois Mil Novecentos e Oitenta e Um Reais
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES

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\$ 2.981,00

Valor por extenso..	Dois Mil Novecentos e Oitenta 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, 26 de Fevereiro de 2021

PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72740465
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50250
Valor a Pagar 2.981,00
Data/Hora Transação 19/02/2021 09:12:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.512B.5001.1302.1521.103C.43

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: 2 ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo : MOTORISTA DE AMBULANCIA

CTPS..... : 5150934-02087 -SC Admissão...: 30/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.850,00	2.070,00	0		
2005 Férias	30,00	1.850,00	9102 I.N.S.S. Férias	9,1768	268,54
2051 1/3 Férias	30,00	731,57	9152 I.R. Férias	7,50	56,53
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00			
2151 Férias Média H.E.	30,00	93,03			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	31,55			
2154 Férias Média D.S.R. Rend. Variável	30,00	0,14			
9022 Arredondamento Provento Férias		0,78			

Proventos = 2.927,07

Descontos = 325,07

Líquido = 2.602,00

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\$ 2.602,00

Valor por extenso..	Dois Mil Seiscentos e Dois Reais
---------------------	----------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.602,00

Valor por extenso..	Dois Mil Seiscentos 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, 26 de Fevereiro de 2021

ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72740466
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	50259
Valor a Pagar	2.602,00
Data/Hora Transação	19/02/2021 09:12:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.421C.1401.1302.1521.1046.46

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 25 GEYSA DAIANA BEREJUK

Centro custo: 14

Departamento: 27

Cargo : TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CTPS..... : 1245424-00002/0-SC Admissão...: 01/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Fevereiro de 2020 a 31 de Janeiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 01 de Março de 2021 a 30 de Março 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.
2	1.800,00	2.020,00	1
2005 Férias	30,00	1.800,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	716,64	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	220,00	
2151 Férias Média H.E.	30,00	99,89	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	30,02	
9022 Arredondamento Provento Férias		0,19	

Proventos = 2.866,74

Descontos = 299,74

Líquido = 2.567,00

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\$ 2.567,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Sessenta e Sete Reais
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

GEYSA DAIANA BEREJUK

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\$ 2.567,00

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Sessenta e Sete Reais
---------------------	---

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

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

ITAPEMA, 26 de Fevereiro de 2021

GEYSA DAIANA BEREJUK



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido	8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido	072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72740467
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	50266
Valor a Pagar	2.567,00
Data/Hora Transação	19/02/2021 09:12:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.4058.3401.1302.1521.1050.4A

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.40662.09.2		11 Nome 43 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 902, 802 - C				13 Bairro ALTO SAO BENTO
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 04368-0057 /PR	18 CPF 039.367.749-43
19 Data de Nascimento 10/05/1982	20 Nome da Mãe MARIA ROSA DE LIMA MENDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.620,00	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2021	26 Data do Afastamento 19/02/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
---	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado
------------------------------------	------------------------------------	---

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI
--------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$886,67	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$139,33	56.1 Horas Extras 0,01 horas a 50%	R\$0,11
56.2 Horas Extras 1,39 horas a 50% Noturna	R\$19,19	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$3,62
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$271,81	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$171,90	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.1 Férias venc. per. aquis. 30/01/2020 à 29/01/2021	R\$1.400,00	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$687,58	66.3 Férias, venc. adicionais	R\$220,00
66.4 Férias venc. médias H.E.	R\$362,00	66.5 Férias venc.méd.DSRHE	R\$80,74	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.7 Férias venc.méd.DSRRV Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	66.9 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$57,30	66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas	R\$57,30	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$0,00	69 Aviso prévio indenizado	R\$2.314,32	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$135,91
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$171,90	95 Outras verbas	R\$0,00		
TOTAL BRUTO					R\$6.979,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$78,66	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$30,57	114.1 IRRF	R\$42,40
TOTAL DEDUÇÕES					R\$151,63
VALOR LÍQUIDO					R\$6.828,05

FOLHA
Nº 044

Margarete

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 200.40662.09.2	11 Nome 43 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 04368-0057 /PR	18 CPF 039.367.749-43	19 Data de Nascimento 10/05/1982	20 Nome da Mãe MARIA ROSA DE LIMA MENDES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2021	26 Data do Afastamento 19/02/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 de fevereiro de 2021 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\$ 6.828,05, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

11 de fevereiro de 2021

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

Margarete de L. M. da Silva
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
Agência 85
Conta/DV 101
11113880 - 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 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72771076
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 320715
Valor a Pagar 6.828,05
Data/Hora Transação 22/02/2021 16:55:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.374B.0401.1602.153C.5D3C.34

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

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 05314020863248602

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Cidade: ITAPEMA

FPAS: 639

UF: SC

Bairro: VARZEA

CEP: 88.220-000

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Simples: 1

CNAE: 8610101

Dados do Trabalhador

Nome: GISELE SERAFIM D ASSUNCAO

PIS/PASEP: 16071979685

Data Nascimento: 11/09/1995

Movimentação: 19/02/2021 - I3

Admissão: 06/01/2021

Data Opção: 06/01/2021

Aviso Prévio: 3

Categoria: 01

CTPS: 5826430/00030

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.059,78	0,00	0,00
Depósito	0,00	164,78	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: 164,78			0,00	0,00
		Valor Devido pela Empresa: 164,78		

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/03/2021 - COMPROVANTE - 15:42:27
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858300000017 647802392029
102260531408 208632486021

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....531402086324860
Data de Validade:.....26/02/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....22/02/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 164,78

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
C669.05F3.5F50.F2BB.0E7C.958F.45F6.C595

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 05314825363248602

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Cidade: ITAPEMA

FPAS: 639

UF: SC

Bairro: VARZEA

CEP: 88.220-000

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA

PIS/PASEP: 20040662092

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/05/1982

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 0004368/00057

Movimentação: 19/02/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.320,73	2.450,23	2.632,52
Depósito	0,00	105,65	196,01	1.053,00
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: 1.354,66

Valor Devido pela Empresa: 1.354,66

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Margarete



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/03/2021 - COMPROVANTE - 15:42:26
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858500000134 546602392020
102260531483 253632486027

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....531482536324860
Data de Validade:.....26/02/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....22/02/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.354,66

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
3ED4.C5B5.AE91.BC94.1FC5.D9FF.C45B.2F10

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.71979.68.5		11 Nome 148 - GISELE SERAFIM D ASSUNCAO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 720, 405 - CASA 02			13 Bairro VARZEA
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5826430-00030-0/SC
		18 CPF 078.263.769-80	
19 Data de Nascimento 11/09/1995	20 Nome da Mãe GENI TERESINHA SERAFIM		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada	
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado	

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.470,00	24 Data de Admissão 06/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2021	26 Data do Afastamento 19/02/2021	27 Cód. Afastamento PDD
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 19 dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R\$1.140,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$139,33	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$285,00
56.1 Horas Extras 0,42 horas a 50%	R\$5,78	56.2 Horas Extras 0,05 horas a 100%	R\$0,92	56.3 Horas Extras 6,00 horas a 100% Noturna	R\$134,73
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$26,52	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$411,85
65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$205,92	66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.2 1/3 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.3 Férias venc. adicionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.4 Férias venc. médias H.E. Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.5 Férias venc. méd. DSRHE Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.6 Férias venc. médias R.V. Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.7 Férias venc. méd. DSRRV Per. Aquis. // à //	R\$0,00
66.8 Férias venc. médias Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.9 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.10 Rescisão 1/3 Férias Proporcionais	R\$68,64
66.11 Rescisão 1/3 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	66.12 Rescisão 1/12 Férias Indenizadas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	95 Outras verbas	R\$0,00
				TOTAL BRUTO	R\$2.418,69

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
108 Vale alimentação	R\$0,00	109 Reembolso do vale alimentação	R\$0,00	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$131,81	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$30,88	114.1 IRRF	R\$168,23
115.1 Faltas não justificadas horas	R\$84,35				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$415,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.003,42

FOLHA Nº 051

[Assinatura]

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 160.71979.68.5	11 Nome 148 - GISELE SERAFIM D ASSUNCAO			
17 CTPS (nº, série, UF) 5826430-00030-0/SC	18 CPF 078.263.769-80	19 Data de Nascimento 11/09/1996	20 Nome da Mãe GENI TERESINHA SERAFIM	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 06/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2021	26 Data do Afastamento 19/02/2021	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia / / foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.003,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Itapema 24/02/21 de _____ de _____

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

Gisele Serafim D'Assunção
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26720.0 - Gisele serafim d assuncao
CNPJ Favorecido 078.263.769-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72783089
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 127095
Valor a Pagar 2.003,42
Data/Hora Transação 23/02/2021 16:12:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.5A0C.1801.1702.153A.231D.36

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

BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPEMA		ORDEMADOR 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		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS			
FAVORECIDO/BENEFICIÁRIO		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/02/2021 à 28/02/2021			
Nº	FATOR/RECONHECIMENTO	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo anterior				31/01/2021				204.916,39
2	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	151.170	421	Guia	01/02/2021		1.971,92		202.943,47
3	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10103.767	421	Guia	01/02/2021		833,59		202.109,88
4	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10103.769	421	Guia	01/02/2021		179,27		201.930,61
5	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10110.877	1507277	Boleto	01/02/2021	Material de uso e consumo (bobina, prato, luva...)- parc. 01/02	711,10		201.219,51
6	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10110.883	1507277	Boleto	01/02/2021	Material de uso e consumo (bobina, prato, luva...)- parc. 02/02	726,76		200.492,76
7	Bata Norte Food Service	10110.885	509853	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Diversos)	691,43		199.801,32
8	Supermercado ABC LTDA	10110.890	364158	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Diversos)	1.194,83		198.606,49
9	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10110.908	246756	Boleto	01/02/2021	Medicamentos	606,00		198.000,49
10	Soma SC Hospitalar	10110.919	215280	Boleto	01/02/2021	Medicamentos	1.002,00		196.998,49
11	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10110.922	235.129	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar	1.010,00		195.988,49
12	Copal Distribuidora	10110.903	2390916	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	925,04		195.063,45
13	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10110.910	20696891	Boleto	01/02/2021	Medicamentos	430,96		194.632,49
14	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10110.915	354444	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar	1.795,00		192.837,49
15	Zoe Comercial	10110.928	2488	Boleto	01/02/2021	Material de Higienização	690,84		192.146,65
16	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10110.933		Boleto	01/02/2021	Mensalidade associativa ref. Janeiro/2021	340,51		191.806,14
17	Conasa - Águas de Itapema	10110.941		Comprovante	01/02/2021	Água e Esgoto ref. Janeiro/21	2.504,78		189.301,36
18	Profelec Informática LTDA ME	10110.937	1340	Boleto	01/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Leitor de código de barra)	145,60		189.155,76
19	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10110.948	2116963	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Diversos)	1.882,87		187.272,89
20	Alca Alimentos LTDA EPP	10110.951	37520	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	380,16		186.892,73
21	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10110.954	65049	Boleto	01/02/2021	Gás de cozinha	324,89		186.567,84
22	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10110.956	65215	Boleto	01/02/2021	Gás de cozinha	324,89		186.242,95
23	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10110.958	64359	Boleto	01/02/2021	Gás de cozinha	319,00		185.923,95
24	Segalas Alimentos	10110.961	2658770	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	556,17		185.367,78
25	Carpi LTDA	10110.965	51985	Boleto	01/02/2021	Material de manutenção (Diversos)	244,98		185.122,80
26	Comercial Senamac LTDA ME	10110.967	1630	Boleto	01/02/2021	Material de manutenção (Diversos)	499,19		184.623,61
27	Alca Alimentos LTDA EPP	10110.970	37738	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	715,27		183.908,34
28	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10110.973	10319	Boleto	01/02/2021	Material de uso e consumo (Guarda sol, saco de lixo...)	476,40		183.431,94
29	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10110.978	20729573	Boleto	01/02/2021	Medicamentos	345,46		183.086,48
30	Av Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10110.981	383	Boleto	01/02/2021	Manutenção ar condicionado farmácia	264,00		182.822,48
31	Itapema Ambiental Transportes de Resíduos LTDA	10110.984	32522	Boleto	01/02/2021	Coleta de resíduos dezo20	3.897,60		178.924,88
32	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10110.988	421	Boleto	01/02/2021	Serviço de Segurança - comp. Janeiro/21	14.045,39		164.879,49
33	ASAA S Gestão Financeira S.A.	10110.989	285	Boleto	01/02/2021	Manutenção ar condicionado	804,96		164.074,53
34	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10110.999	355410	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar - parc. 01/03	2.759,00		161.315,53
35	Lavebras Gestão de Textéis S.A.	10111.003	943	Boleto	01/02/2021	Locação enxoval hospitalar - ref. Janeiro/2021	14.795,61		146.519,92
36	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10110.992	355410	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar - parc. 02/03	2.759,00		143.760,92
37	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10111.007	603671	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar - parc. 03/03	2.759,00		141.001,92
38	Medlar Impul. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10111.010	108246	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar	4.716,00		136.285,92
39	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10111.012	89195	Boleto	01/02/2021	Medicamentos	1.257,90		135.028,02
40	Olimed Material Hospitalar LTDA	10111.016	38734	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar	424,80		134.603,22
41	Nutricim Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA	10111.014	37875	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Dieta Líquida)	556,00		134.047,22
42	Alca Alimentos LTDA EPP	10111.016	37875	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	767,90		133.279,32
43	Infonews Soluções em Informática	10111.023	364	Boleto	01/02/2021	Manutenção computador	275,00		132.994,32
44	Segalas Alimentos	10111.022	2878637	Boleto	01/02/2021	Alimentos (Carne)	452,78		132.541,54



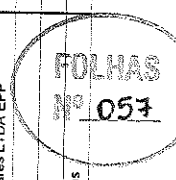
Nº	FAVORECIDO/DELENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
45	Junior Telecom Eireli	10111.026	24906	Boleto	01/02/2021	Internet ref. Janeiro/2021 e IP		149,99		132.744,77
46	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10111.035	164309	Boleto	01/02/2021	Gás de cozinha		340,00		132.404,77
47	Baia Norte Food Service	10111.043	65387	Boleto	01/02/2021	Material de uso (copos)		312,09		132.092,68
48	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	10111.047	93348	Boleto	01/02/2021	Material Hospitalar		2.347,90		129.744,78
49	GC Medicamentos Eireli ME	10111.052	101960	Boleto	01/02/2021	Medicamentos		399,78		129.345,00
50	GC Medicamentos Eireli ME	10111.051	101963	Boleto	01/02/2021	Medicamentos		318,00		128.979,00
51	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10111.055	175917	Boleto	01/02/2021	Medicamentos		1.167,74		127.793,26
52	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10111.056	355868	Boleto	01/02/2021	Gases Medicinalis		16.755,50		110.637,76
53	IGI Indústria de Gases Ilajaj Eireli	10111.060	14211	Boleto	01/02/2021	Transferências (COVID) - 16/01 a 31/01		10.000,00	6,00	100.631,76
54	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	72508.540	72	TED	01/02/2021	Manutenção e peças ambulância		80,00	6,00	100.545,76
55	Cezar Siano Wollrich Me	72508.543	851	TED	01/02/2021	Manutenção e peças ambulância		170,00	6,00	100.369,76
56	Cezar Siano Wollrich Me	72508.544	850	TED	01/02/2021	Manutenção e peças ambulância		890,00	6,00	99.473,76
57	Cezar Siano Wollrich Me	72508.545	856	TED	01/02/2021	Manutenção e peças ambulância		587,00	6,00	98.886,76
58	Cezar Siano Wollrich Me	72508.525	379	TED	01/02/2021	Serviços Radiológicos - comp. Dezembro/2020		9.949,51	6,00	88.925,25
59	L2D Telemedicina LTDA	72508.526	530	TED	01/02/2021	Medicamentos		8.200,00	6,00	80.719,25
60	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	72515.815	10467	TED	01/02/2021	Assessoria Administrativa - Comp. Janeiro/21		25.000,00	6,00	55.713,25
61	Centralis Gerenciamento LTDA	72522.904	530	TED	01/02/2021	Assessoria Administrativa func. Fernando Eskelsen - parcela proporcional Jan/21		1.300,00	6,00	54.407,25
62	Karla Elisa Tomasin	72522.893	Comprovantes	TED	02/02/2021	Assessoria Administrativa - Comp. Janeiro/21		638,60	6,00	53.768,65
63	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	72522.905	10484	TED	02/02/2021	Pensão Alimentícia func. Fernando Eskelsen - parcela proporcional Jan/21		1.300,00	6,00	52.468,65
64	Fernando Eskelsen do Nascimento	409.619	-	-	02/02/2021	Devolução valor idêntico salário 01/2021	1.300,00			51.168,65
65	Associação da Rede de Beneficência Cristã	34.869.4	-	-	02/02/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Dezembro/2020	618,97			50.549,68
66	AS Tecnologia	10207.424	263	Boleto	08/02/2021	Suporte Informática comp. Janeiro/2021		850,00		49.699,68
67	Thabruiati - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10207.439	1.796.243 1.800.729 1.803.644 1.809.580 1.814.395	Boleto	08/02/2021	Alimentos (Diversos)		93,86		49.605,82
68	Samtronic Indústria e Comércio LTDA	10207.447	259101	Boleto	08/02/2021	Material Hospitalar		800,00		48.805,82
69	Colton Doctor Textil LTDA	10207.458	094	Boleto	08/02/2021	Material de uso (Avental descartável) - parc. 01/03		1.333,20		47.472,62
70	Colton Doctor Textil LTDA	10207.463	094	Boleto	08/02/2021	Material de uso (Avental descartável) - parc. 02/03		1.333,20		46.139,42
71	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10207.454	21122	Boleto	08/02/2021	Material Hospitalar		2.332,02		43.807,40
72	Segalas Alimentos	10207.484	2691287	Boleto	08/02/2021	Alimentos (Carne)		456,94		43.350,46
73	Colton Doctor Textil LTDA	10207.464	094	Boleto	08/02/2021	Alimentos (Carne)		1.333,40		42.017,06
74	Segalas Alimentos	10207.475	2699704	Boleto	08/02/2021	Alimentos (Carne)		404,86		41.612,20
75	Segalas Alimentos	10207.485	2755	Boleto	08/02/2021	Exames Funcionários (administrativo)		720,00		40.892,20
76	Infonews Soluções em Informática	10207.503	966	Boleto	08/02/2021	Suporte Informática comp. Fevereiro/2021		820,00		40.072,20
77	Modesto Auto Posto LTDA	10207.506	3370	Boleto	08/02/2021	Combustível (Ambulância) ref. Janeiro/2021		3.069,99		36.992,21
78	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.821.0	1777	TED	08/02/2021	Assessoria Contábil Comp. Janeiro/21		2.500,04		34.492,17
79	Bem Estar Saúde e Medicina do Trabalho LTDA	89.419.2	81	TED	08/02/2021	Mensalidade Medicina do Trabalho - Janeiro/2021		1.030,00		33.462,17
80	Imaginflex Com. Art. Comunicação Visual LTDA	10102.135	12955	Boleto	09/02/2021	Material de expediente (scaninho)		1.814,98		31.647,19
81	Isabeliab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	72630.949	54	TED	09/02/2021	Serviço de Análises Laboratoriais - Janeiro/2021		24.900,00	6,00	6.742,19
82	Associação da Rede de Beneficência Cristã	967.488.8	-	-	12/02/2021	Estorno dos pagamentos com juros indevidos - Janeiro/2021	48,22			6.703,97
83	Prefeitura Municipal de Ilapema	36.793.714	-	-	12/02/2021	Repasso mensal	82.240,00			94.171,35
84	Prefeitura Municipal de Ilapema	36793.687	-	-	12/02/2021	Repasso mensal	450.000,00			544.171,35
85	Prefeitura Municipal de Ilapema	36793.721	-	-	12/02/2021	Repasso mensal	500.000,00			1.044.171,35
86	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10218.201	000.021.255	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (Perox)		1.069,32		1.043.102,03
87	Olimed Material Hospitalar LTDA	10218.204	89.780	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		747,00		1.042.355,03
88	Dell Computadores do Brasil LTDA	10218.207	2706514	Boleto	17/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Monitor 19.5)		2.125,85		1.040.229,18
89	Dell Computadores do Brasil LTDA	10218.210	2709435	Boleto	17/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Computador e teclado)		9.410,47		1.030.818,71
90	Prime Instrumentos Cirúrgicos LTDA	10218.212	10978	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		1.018,66		1.029.800,05
91	Conceitual Distribuidora LTDA	10218.213	000.038.112	Boleto	17/02/2021	Material de expediente (pasta e prancheta)		866,40		1.028.933,65
92	HD Distribuidora de Embalagens LTDA	10218.216	10336 10359	Boleto	17/02/2021	Descartáveis (copo, colher...)		236,00		1.028.697,65
93	Segalas Alimentos	10218.217	2713408	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		1.136,41		1.027.561,24



Nº	FAVORECIDO/CRÉDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
94	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10218.220	249223	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		337,94		1.027.223,30
95	Sarcapel Soluções para Higiene Profis. Eirell	10218.223	000.014.468	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (rolo de pano)		1.594,46		1.025.628,84
96	Goedert LTDA	10218.224	586.737	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (luva, esponja, detergente)		803,05		1.025.025,79
97	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10218.214	095.687	Boleto	17/02/2021	Gás de cozinha		340,00		1.024.685,79
98	Colmar Material Médico Hospitalar	10218.228	132521	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		1.638,32		1.023.049,47
99	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10218.229	605888	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		1.047,90		1.022.001,67
100	Inilore Vetter Me	10218.234	776	Boleto	17/02/2021	Material de manutenção predial		251,99		1.021.749,68
101	Inilore Vetter Me	10218.237	893	Boleto	17/02/2021	Assistência técnica (serviços elétricos)		530,00		1.021.219,68
102	Alca Alimentos LTDA EPP	10218.244	38132	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		702,73		1.020.516,95
103	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10218.246	213272	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Diversos)		1.219,92		1.019.306,03
104	Copal Distribuidora	10218.249	2409474	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Diversos)		490,58		1.018.815,45
105	BrasilRad - Consultoria em Radioproteção LTDA	10218.254	12949	Boleto	17/02/2021	Assessoria em radioproteção ref. Fevereiro/2021		552,50		1.018.262,95
106	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10218.255	064.939	Boleto	17/02/2021	Gás de cozinha		304,83		1.017.958,12
107	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10218.256	064.018	Boleto	17/02/2021	Gás de cozinha		319,00		1.017.639,12
108	Qualimed Equipamentos Médico Hospitalar	10218.261	9869	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		450,00		1.017.189,12
109	Ilhatec Comércio de Equipamentos	10218.263	29536	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		1.200,00		1.015.989,12
110	Alban Indústria e Com. de Embalagens Plásticas	10218.239	146020	Boleto	17/02/2021	Descartáveis (embalagens)		520,16		1.015.468,96
111	Celest Distribuição S.A	10218.265	Fatura	Comprovante	17/02/2021	Energia elétrica - 02/2021		14.444,65		1.001.024,31
112	MCA Comércio e Assistência Técnica Hospitalar LTDA	10218.272	2668	Boleto	17/02/2021	Manutenção preventiva nos equipamentos hosp. - Janeiro/2021		1.050,00		999.974,31
113	Oi SA	10218.279	Fatura	Comprovante	17/02/2021	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Fevereiro/2021		91,51		999.882,80
114	Oi SA	10218.283	Fatura	Comprovante	17/02/2021	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Fevereiro/2021		83,32		999.799,48
115	Oi SA	10218.287	Fatura	Comprovante	17/02/2021	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Fevereiro/2021		72,57		999.726,91
116	Papelaria Classic LTDA	10218.288	108023	Boleto	17/02/2021	Material de expediente (fobina, grampo, pilha...)		1.525,77		998.201,14
117	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10218.290	607577	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		882,00		997.319,14
118	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10218.291	607577	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		882,00		996.437,14
119	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10218.295	1522966	Boleto	17/02/2021	Descartáveis (copo, prato...)		752,02		995.685,12
120	GCE Comércio Inter. de Papéis LTDA	10218.297	079.609	Boleto	17/02/2021	Material de expediente (folha A4)		1.349,00		994.336,12
121	Seanet Telecom LTDA EPP	10218.298	37548	Boleto	17/02/2021	Internet ref. Fevereiro/2021 e IP		189,80		994.146,32
122	Copaxox Utensílios Gastronomia LTDA ME	10218.300	0909.933	Boleto	17/02/2021	Material de uso (garrafas térmicas)		230,12		993.916,20
123	Alca Alimentos LTDA EPP	10218.308	036402	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		984,71		992.951,49
124	Kellen Uniformes	10218.309	4005	Boleto	17/02/2021	Uniformes funcionários		900,90		992.050,59
125	Sanimed Ind. e Com. de Produtos Hosp. Eirell	10218.310	2946	Boleto	17/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Balança adulta)		1.190,00		990.860,59
126	Selbetil Gestão de Documentos SA	10218.289	392393	Boleto	17/02/2021	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Janeiro/21		2.418,63		988.441,96
127	Copal Distribuidora	10218.294	2415656	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		204,80		988.237,36
128	Ilhatec Comércio de Equipamentos	10218.311	26569	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		713,68		987.523,68
129	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10218.317	20787705	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		297,36		987.226,32
130	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10218.321	1619	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		455,00		986.771,32
131	Ciamed Distribuidora de Medicamentos	10218.326	145450	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		3.110,53		983.660,79
132	Medprox Dist. de Medicamentos LTDA	10218.330	6511	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		10.440,00		973.220,79
133	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10218.331	356520	Boleto	17/02/2021	Medicamentos - parc. 01/02		1.185,25		972.035,54
134	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10218.336	356520	Boleto	17/02/2021	Medicamentos - parc. 02/02		1.185,25		970.850,29
135	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10218.337	20755811	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		616,03		965.251,81
136	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10218.340	108605	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		4.992,45		961.018,55
137	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10218.342	356261	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		4.233,26		958.402,38
138	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares	10218.343	604868	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		1.546,85		957.492,90
139	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10218.347	021289	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (Perox) Dedeixação		1.089,32		956.471,70
140	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10218.349	021.258	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (Bowie)		909,48		955.004,55
141	Dedeixadora Pires LTDA ME	10218.355	2668	Boleto	17/02/2021	Dedeixação		488,35		954.402,38
142	Excelente Alimentos	10218.359	1748	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Diversos)		3.844,44		953.160,11
143	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10218.345	108562	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		4.728,26		948.433,85
144	Supermercado ABC LTDA	10218.362	364271	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Diversos)		1.624,68		946.809,17
145	Baia Norte Food Service	10218.363	525604	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Diversos)		820,94		945.988,23
146	Alca Alimentos LTDA EPP	10218.364	037928	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		335,86		945.652,37



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
147	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10218.367	1516622	Boleto	17/02/2021	Descartáveis (tundo mamito, tampa, luva)		543,28		945.109,09
148	Carpi LTDA	10218.370	051887	Boleto	17/02/2021	Material de expediente (telefone e prateleira)		96,40		945.012,69
149	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10218.372	388	Boleto	17/02/2021	PMCC - Manutenção preventiva ref. Janeiro/2021		2.097,95		942.914,74
150	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10218.373	1802	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		375,00		942.539,74
151	CM Hospitalar S.A.	10218.374	735807	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		10.470,60		932.069,14
152	StockMed Produtos Médicos-Hospitais	10218.376	108817	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		954,86		931.114,28
153	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10218.377	1517047	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (rolo de pano)		488,75		930.625,53
154	Comercial Cirúrgica Rioclaresense LTDA	10218.381	1393924	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		713,46		929.912,07
155	Serflax Plásticos e Papéis LTDA	10218.384	8614	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (saco de lixo)		1.569,14		928.342,93
156	MVA Ambiental	10218.390	2429	Boleto	17/02/2021	Coleta de resíduos Jan/21		2.300,19		926.042,74
157	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10218.391	4095	Boleto	17/02/2021	Manutenção preventiva (autoclavo) - ref. Fevereiro		630,00		925.412,74
158	Mantec Sistemas	10218.392	Failura	Boleto	17/02/2021	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança		420,00		924.992,74
159	Transportes Ouro Negro LTDA	10218.394	162273	Boleto	17/02/2021	Frete devolução mercadoria ref. NF 5144418		61,42		924.931,32
160	Carpi LTDA	10218.397	51839	Boleto	17/02/2021	Material de manutenção (Diversos)		162,70		924.768,62
161	Cointer Material Médico Hospitalar	10218.417	132324	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 01/03		1.242,82		923.525,80
162	Cointer Material Médico Hospitalar	10218.401	132324	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 02/03		1.242,79		922.283,01
163	Cointer Material Médico Hospitalar	10218.408	132324	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 03/03		1.242,78		921.040,22
164	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médicos Hospitalares	10218.426	602157	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		372,00		920.668,22
165	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10218.429	353334	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		971,92		919.696,30
166	Pharma Log Prod. Farm. Eireli	10218.437	353335	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		971,92		918.724,38
167	Medilar Impot. e Distr. de Produtos Médicos Hospitalares	10218.443	604708	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		420,00		918.304,38
168	Londifir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10218.452	272.294	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 01/02		504,25		917.800,13
169	Londifir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	10218.455	272.294	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar - parc. 02/02		504,25		917.295,88
170	Medicare Comércio de Prod. e Equip. M. Hosp. Eireli	10218.458	45193	Boleto	17/02/2021	Material de higienização (White)		2.504,00		914.791,88
171	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10218.463	21154	Boleto	17/02/2021	Material de higienização (Marme)		2.233,16		912.558,72
172	Soma SC Hospitalar	10218.477	218195	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		5.084,00		907.474,72
173	Goedert LTDA	10218.481	581120	Boleto	17/02/2021	Material de Higienização (saco de lixo, luva...)		2.075,91		905.398,81
174	Infomóveis LTDA	10218.482	002885	Boleto	17/02/2021	Supporte para cadeira giratória		123,72		905.265,09
175	Soma SC Hospitalar	10218.471	215441	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		1.935,50		903.329,59
176	ZHC Excelência em Reabilitação LTDA	72700.909	5	TED	17/02/2021	Serviço de Fisioterapia - comp. Janeiro/21		12.400,00	6,00	890.923,59
177	Erick Jaderon De Souza Alves Eireli	72700.910	134	TED	17/02/2021	Serviço de responsabilidade técnica do PX - comp. 01/2021		1.000,02	6,00	889.917,57
178	Carpi LTDA	10307.594	52089	TED	17/02/2021	Material de manutenção (Diversos)		519,70		889.397,87
179	CTI Clínica Médica	72704.503	781	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		30.407,40	6,00	858.994,47
180	Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho	72704.505	4787	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		26.015,22	6,00	832.963,25
181	L.D Epiro de Souza Campos - Assil. Médica Ambul.	72704.506	75	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		16.560,00	6,00	816.397,25
182	Med Brasil Serviços Médicos LTDA	72704.507	115	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		8.597,16	6,00	807.794,09
183	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	72704.509	231	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		9.811,80	6,00	797.976,29
184	C. Hanesroth Serviços Médicos	72704.510	35	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		6.339,38	6,00	791.630,91
185	Merini e Maestri Serviços Médicos LTDA	72704.511	23	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		2.477,84	6,00	789.147,27
186	ICM Serviços Médicos Limitada	72704.513	11	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		14.760,00	6,00	774.381,27
187	Daniel Alejandro Huaco Morales Serviços Médicos	72704.725	53	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		2.880,00	6,00	771.495,27
188	L. Lourenco Gomes Melo Serviços Médicos	72704.727	40	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		5.760,00	6,00	765.729,27
189	Mayje Haimenschlagler ME	72704.729	03	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		3.527,84	6,00	762.195,63
190	Recolhimento - DARF	10332.962	-	Comprovante	17/02/2021	IRRF ref. notas fiscais mês 01/2021		1.884,60		760.311,03
191	Recolhimento - DARF	10332.963	-	Comprovante	17/02/2021	CSRF ref. notas fiscais mês 01/2021		5.642,26		754.668,77
192	Orsegrup Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10332.966	Gula	Comprovante	17/02/2021	Imposto DARF - IRRF - comp. Fevereiro/21		179,27		754.289,50
193	Orsegrup Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	10332.969	Gula	Comprovante	17/02/2021	Imposto DARF - PIS, COFINS, CSSL - comp. Fevereiro/21		833,59		753.455,91
194	Orsegrup Prestação de Serviços de Limpeza LTDA	518.535	Gula	Comprovante	17/02/2021	Imposto GPS - comp. Fevereiro/21		1.971,92		751.483,99
195	Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina	10415.974	Gula	Comprovante	17/02/2021	Mensalidade associativa ref. Fevereiro/2021		340,51		751.143,48
196	Alca Alimentos LTDA EPP	10415.985	038558	Boleto	17/02/2021	Alimentos (Carne)		274,00		750.869,48
197	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10415.986	021355	Boleto	17/02/2021	Material de higienização (Marme)		1.019,00		749.850,48
198	Loja Astral Comércio LTDA	10415.992	201	Boleto	17/02/2021	Material de expediente (caixa organizadora, organizador...)		744,89		749.105,59
199	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10416.000	20808694	Boleto	17/02/2021	Medicamentos		389,62		748.715,97
200	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10416.011	358264	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		604,08		747.911,89



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
201	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10416.015	20811591	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		320,00		747.591,89
202	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10416.018	249672	Boleto	17/02/2021	Material Hospitalar		2.800,46		744.791,43
203	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	72715.806	76	TED	17/02/2021	Transferências (COVID) - 01/02 à 15/02		10.000,00	6,00	734.791,43
204	L2D Telemedicina LTDA	72715.809	554	TED	17/02/2021	Serviços Radiológicos - comp. Janeiro/2021		10.383,10	6,00	724.398,33
205	Hospital Maternidade Mariela Konder Bornhausen	72715.810	20549	TED	17/02/2021	Serviço de tomografia comp. Janeiro/2021		12.228,33	6,00	712.162,00
206	Angel Medical Care	72715.812	70	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		16.243,98	6,00	695.912,02
207	Fernanda Gonçalves Serviços Médicos LTDA	72719.534	1	TED	17/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		2.040,00	6,00	693.866,02
208	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	72722.358	49	TED	18/02/2021	Produção de exames laboratoriais - Novembro/2020		101.267,13	6,00	592.592,89
209	Denner Sampaio Neri da Silva	72724.684	6	TED	18/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		2.880,00	6,00	589.706,89
210	Vivian Cristine Friedrich	72733.739	122	TED	18/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		16.560,00	6,00	573.140,89
211	Joaçaba Pneus	10118.251	000059808	Boleto	19/02/2021	Despesas ambulância (pneu)		1.890,00		571.250,89
212	Joaçaba Pneus	10118.260	39050	Boleto	19/02/2021	Despesas ambulância (balancamento)		40,00		571.210,89
213	Serviços Médicos Fabio Shihadeh	72753.375	01	TED	19/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		17.906,58	6,00	553.298,31
214	A&C Serviços Médicos	72753.378	9	TED	19/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		14.865,84	6,00	538.426,47
215	Costa Monteiro Serviços Médicos	72753.417	239	TED	19/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		3.153,36	6,00	535.267,11
216	M&S Clínica Médica Elreli	27.726,6	196	TED	19/02/2021	Plantões Médicos - comp. 01/2021		103.385,16		431.881,95
217	Supercarado ABC LTDA	10102.481	364352	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Diversos)		1.302,84		430.579,11
218	IMP Equipamentos Médicos LTDA	10102.503	024217	Boleto	22/02/2021	Material Hospitalar		4.159,48		426.419,63
219	Copal Distribuidora	10102.504	2420038	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Carnê)		161,82		426.257,81
220	Conasa - Águas de Ilapema	10102.506	Fallura	Comprovante	22/02/2021	Água e Esgoto ref. Fevereiro/21		2.556,74		423.701,07
221	Olimed Material Hospitalar LTDA	10102.515	90027	Boleto	22/02/2021	Material Hospitalar		4.494,00		419.207,07
222	Thabulaj - Hoslin Ind. e Com. de Alimentos LTDA	10102.496	1.819.655 1.826.202 1.830.964	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Diversos)		57,77		419.149,30
223	Infomóveis LTDA	10102.505	003027	Boleto	22/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Cadeira Giratória)		660,00		418.489,30
224	Aica Alimentos LTDA EPP	10102.519	038638	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Carnê)		476,85		418.012,45
225	Baia Norte Food Service	10102.526	545808	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Diversos)		871,10		417.141,35
226	Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA	10102.516	177362	Boleto	22/02/2021	Material Hospitalar		446,32		416.695,03
227	Proesi Componentes Eletrônicos LTDA	10102.531	152223	Boleto	22/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Lupa de bancada)		591,38		416.103,65
228	Segalas Alimentos	10102.535	2735780	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Carnê)		176,76		415.926,89
229	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	10102.543	10608	Boleto	22/02/2021	Medicamentos		242,50		415.684,39
230	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10102.527	66004	Boleto	22/02/2021	Gás de cozinha		328,00		415.356,39
231	Segalas Alimentos	10102.540	2735781	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Carnê)		618,06		414.738,33
232	Profelec Informática LTDA ME	10102.551	001387	Boleto	22/02/2021	Compra de bem ativo imobilizado (Nobreak)		4.123,50		410.614,83
233	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10102.556	2143773	Boleto	22/02/2021	Alimentos (Diversos)		1.011,15		409.603,68
234	Hospitalia Cirurgica Catarinense LTDA	10102.557	237.100	Boleto	22/02/2021	Material Hospitalar		600,00		409.003,68
235	Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME	72759.969	110	TED	22/02/2021	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Janeiro/2021		35.000,00	6,00	373.997,68
236	Associação da Redeh de Beneficência Crisliá	34.869,4	-	TED	22/02/2021	Ratão Despesas Matiz - comp. Dezembro/2020		50.039,88		323.957,80
237	M&S Clínica Médica Elreli	27.726,6	240	TED	22/02/2021	Coordenação PS - 01/2021		56.873,10		267.084,70
238	Adriano Patrick Quadros Paes	72813.896	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.989,00	6,00	263.095,70
239	Alicione Fernandes	72813.890	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.160,00	6,00	260.923,70
240	Alexandre Oliveira de Campos	72813.891	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.907,00	6,00	259.010,70
241	Aline Regina Bernardi	72813.892	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.709,00	6,00	257.298,70
242	Ana Cecília da Silva Rocca	72813.894	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.867,00	6,00	255.425,70
243	Ana Reis dos Santos	72813.915	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.304,00	6,00	251.115,70
244	Arcileia Alice Simon	72813.916	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.312,00	6,00	246.797,70
245	Beatriz da Silva	72813.917	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.947,00	6,00	244.844,70
246	Ana Claudia Caetano	72813.898	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.915,00	6,00	242.923,70
247	Barbara Doro da Silva	72813.901	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.502,00	6,00	239.415,70
248	Deyane Schandler da Silveira	72814.475	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.780,00	6,00	236.629,70
249	Deborah Perez de Souza Lima	72814.476	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		6.122,00	6,00	230.501,70
250	Claudio de Quadra	72814.446	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.446,00	6,00	228.049,70
251	Dalaine Francieli de Assis	72814.449	Comprovante	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.638,00	6,00	226.405,70

FOLHAS Nº 058

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCÃO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
252	Daniele Barni	72814.450	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.468,00	6,00	224.931,70
253	Edliamar da Silva Gomes	72814.451	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.723,00	6,00	223.202,70
254	Eduarda Balista Kreuning	72814.452	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.357,00	6,00	218.839,70
255	Deborah Tula de Oliveira	72814.477	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		403,00	6,00	218.430,70
256	Ediana Alves dos Santos	72814.478	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.426,00	6,00	216.998,70
257	Edriene Silva dos Santos	72814.479	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.806,00	6,00	215.186,70
258	Elizabeth Ferreira Lima	72814.480	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.958,00	6,00	212.222,70
259	Fernando Eskelsen do Nascimento	72814.483	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		6.850,00	6,00	205.366,70
260	Karla Elisa Tomasini	72814.484	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.000,00	6,00	202.366,70
261	Franciele Dalagnol Strattmann	72814.485	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.946,00	6,00	200.408,70
262	Gabriele Almansa Carlos	72814.486	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.624,00	6,00	196.778,70
263	Everton Dutra dos Santos	72814.453	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.551,00	6,00	192.221,70
264	Juliana Gomes Garcia	72814.454	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.759,00	6,00	190.466,70
265	Kelii Daliane Gall	72814.489	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.890,00	6,00	188.560,70
266	Ivete Brosowski Mendes	72814.490	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.910,00	6,00	186.644,70
267	Janice Horstmann	72814.491	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.841,00	6,00	182.803,70
268	João Pedro Ferreira Varela	72814.492	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.851,00	6,00	180.944,70
269	Katielei Raquel Maculan	72814.493	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.265,00	6,00	177.679,70
270	Francieli Marques	72814.843	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.392,00	6,00	175.287,70
271	Keilen Adriana Konig Daros	72814.844	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.587,00	6,00	171.700,70
272	Leliane Dalva Waisen	72814.845	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.928,00	6,00	169.772,70
273	Lilian Fonseca de Campos	72814.856	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.101,00	6,00	167.671,70
274	Lisiane Teixeira de Oliveira	72814.857	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.914,00	6,00	165.757,70
275	Marcelo Hoffmeister Delfim	72814.858	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.478,00	6,00	163.279,70
276	Leiriana Dutra	72814.846	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.701,00	6,00	161.578,70
277	Levi Victor Vianna Violi	72814.847	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.748,00	6,00	159.830,70
278	Maia Graçilene da Silva	72814.849	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.205,00	6,00	157.625,70
279	Michelly Annay Varnier	72814.850	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.301,00	6,00	153.324,70
280	Mateus Cursino Ramalho Dias	72814.859	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.137,00	6,00	151.187,70
281	Píscila Locatelli	72814.861	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.186,00	6,00	148.001,70
282	Píscila Tandier de Oliveira	72814.862	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.887,00	6,00	144.114,70
283	Renata de Souza Casagrande	72814.863	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.271,00	6,00	139.833,70
284	Rosane Vargas	72814.864	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.940,00	12,00	137.893,70
285	Rosângela de Fátima Gomes Mendes	72814.865	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.678,00	6,00	136.215,70
286	Roseli Aparecida Agente	72814.852	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		837,00	6,00	135.378,70
287	Roseli Francisca da Silva	72815.136	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		470,00	6,00	134.908,70
288	Rosemeire Dias Pereira	72815.138	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.491,00	6,00	133.417,70
289	Sonia de Paula	72815.139	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.928,00	6,00	131.489,70
290	Soraia Cristina dos Santos Filho	72815.141	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.089,00	6,00	129.400,70
291	Suzana Vicente Pinto	72815.142	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.687,00	6,00	127.713,70
292	Tabila da Rosa Porciuncula	72815.143	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.449,00	6,00	124.264,70
293	Taise de Oliveira e Silva	72815.158	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.702,00	6,00	122.562,70
294	Teresa Cristina Simões da Silva	72815.157	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.489,00	6,00	121.073,70
295	Thaúny Angelica Gonçalves dos Santos	72815.145	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.984,00	6,00	119.089,70
296	Thaymara Elicia Barbosa Gomes	72815.146	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.346,00	6,00	116.743,70
297	Vanessa Maia Fontellas dos Santos	72815.147	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.233,00	6,00	113.507,70
298	Willian Jambreiro Figueiredo	72815.149	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		361,00	6,00	113.146,70
299	Thayse Crislina Costa	72815.150	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		3.666,00	6,00	109.480,70
300	Rafaela Karine Bachmann	72815.159	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		4.459,00	-	104.991,70
301	Roselea Machado Bento	684.870.2	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.123,00	6,00	102.868,70
302	Roberta Varela	72815.324	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.096,00	6,00	100.772,70
303	Rosana Nunes de Jesus Silva	72815.337	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.372,00	6,00	98.400,70
304	Simone dos Santos	72815.340	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		1.934,00	6,00	96.466,70
305	Zenaida Adair	72815.341	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.393,00	6,00	94.073,70



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
306	Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA	72815.325	241	TED	26/02/2021	Ref. AIH da comp. Janeiro/2021 Dr. Leandro		11.383,51	6,00	82.325,19
307	Recolhimento - FGTS	10079.125	Guia	Comprovente	26/02/2021	Competência Fevereiro/2021		22.301,50		60.023,69
308	Recolhimento - GPS	119.995	Guia	Comprovente	26/02/2021	Competência Fevereiro/2021		24.952,62		35.071,07
309	Recolhimento - DARF	10079.699	Guia	Comprovente	26/02/2021	Competência Fevereiro/2021		9.360,78		25.710,29
310	Paula de Cassia Cassimiro Rodrigues	72816.341	Comprovente	TED	26/02/2021	Folha De Pagamento - 02/2021		2.231,00	6,00	23.473,29
311	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	72816.838	1536	TED	26/02/2021	Ref. AIH da comp. Janeiro/2021 Dr. Luciano Alves		1.126,20	6,00	22.341,09
							1.034.207,19	1.216.145,49	636,00	22.341,09

LOCAL	Itapema/SC
DATA	28/02/2021

Assinatura Responsável



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema



Período 01/02/2021 a 22/02/2021

 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
 Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11253754

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				
01/02/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	151.170			204.915,39
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10103.767		-1.971,92	202.943,47
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10103.769		-833,59	202.109,88
01/02/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10110.877		-179,27	201.930,61
01/02/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10110.883		-711,10	201.219,51
01/02/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10110.885		-726,76	200.492,75
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10110.890		-691,43	199.801,32
01/02/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10110.908		-1.194,83	198.606,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10110.919		-606,00	198.000,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10110.922		-1.002,00	196.998,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10110.903		-1.010,00	195.988,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10110.910		-625,04	195.363,45
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10110.915		-430,96	194.932,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL	10110.928		-1.795,00	193.137,49
01/02/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10110.933		-650,84	192.486,65
01/02/2021	PG.P/INTERNET - Conasa	10110.941		-340,51	192.146,14
01/02/2021	PG.P/INTERNET - PROFTEC	10110.937		-2.504,78	189.641,36
01/02/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10110.948		-145,60	189.495,76
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10110.951		-1.882,67	187.613,09
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10110.954		-380,16	187.232,93
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10110.956		-324,89	186.908,04
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10110.958		-324,89	186.583,15
01/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10110.961		-319,00	186.264,15
01/02/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10110.965		-556,17	185.707,98
01/02/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10110.967		-244,96	185.463,02
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10110.970		-499,19	184.963,83
01/02/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10110.973		-715,27	184.248,56
01/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10110.978		-476,40	183.772,16
01/02/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10110.981		-345,46	183.426,70
01/02/2021	PG.P/INTERNET - JUNO PAGAMENTOS	10110.984		-264,00	183.162,70
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT	10110.988		-3.897,60	179.265,10
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.	10110.989		-14.045,39	165.219,71
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10110.999		-804,96	164.414,75
01/02/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10111.003		-2.758,00	161.656,75
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10110.992		-14.795,61	146.861,14
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10111.002		-2.758,00	144.103,14
01/02/2021	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10111.007		-2.758,00	141.345,14
01/02/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10111.010		-4.716,00	136.629,14
01/02/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10111.012		-1.257,90	135.371,24
01/02/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10111.014		-424,80	134.946,44
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10111.016		-556,00	134.390,44
01/02/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER	10111.023		-767,90	133.622,54
01/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10111.022		-275,00	133.347,54
01/02/2021	PG.P/INTERNET - JUNIOR TELECOM EIRELI	10111.026		-452,88	132.894,76
01/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10111.035		-149,90	132.744,77
				-340,00	132.404,77

FOLHAS
Nº 061

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
01/02/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10111.043		-312,09	132.092,68
01/02/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	10111.047		-2.347,90	129.744,78
01/02/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10111.052		-466,00	129.278,78
01/02/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10111.051		-399,78	128.879,00
01/02/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10111.055		-318,00	128.561,00
01/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10111.056		-1.167,74	127.393,26
01/02/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10111.060		-16.755,50	110.637,76
01/02/2021	DEB. TED - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24	72508.540		-10.000,00	100.637,76
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.540		-6,00	100.631,76
01/02/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	72508.543		-80,00	100.551,76
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.543		-6,00	100.545,76
01/02/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	72508.544		-170,00	100.375,76
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.544		-6,00	100.369,76
01/02/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	72508.545		-890,00	99.479,76
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.545		-6,00	99.473,76
01/02/2021	DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH	72508.525		-587,00	98.886,76
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.525		-6,00	98.880,76
01/02/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	72508.526		-9.949,51	88.931,25
01/02/2021	TEDELETRONICO	72508.526		-6,00	88.925,25
01/02/2021	DEB. TED - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE	72515.815		-8.200,00	80.725,25
01/02/2021	TEDELETRONICO	72515.815		-6,00	80.719,25
02/02/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	72522.904		-25.000,00	55.719,25
02/02/2021	TEDELETRONICO	72522.904		-6,00	55.713,25
02/02/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	72522.893		-1.300,00	54.413,25
02/02/2021	TEDELETRONICO	72522.893		-6,00	54.407,25
02/02/2021	DEB. TED - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE	72522.905		-638,60	53.768,65
02/02/2021	TEDELETRONICO	72522.905		-6,00	53.762,65
02/02/2021	CREDITO TED - FERNANDO E NASCIMENTO	409.619	1.300,00		55.062,65
02/02/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4	618,97		55.681,62
08/02/2021	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10207.424		-850,00	54.831,62
08/02/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10207.439		-93,86	54.737,76
08/02/2021	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	10207.447		-800,00	53.937,76
08/02/2021	PG.P/INTERNET - COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA	10207.458		-1.333,20	52.604,56
08/02/2021	PG.P/INTERNET - COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA	10207.463		-1.333,20	51.271,36
08/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10207.454		-2.332,02	48.939,34
08/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10207.494		-456,94	48.482,40
08/02/2021	PG.P/INTERNET - COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA	10207.464		-1.333,40	47.149,00
08/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10207.475		-404,86	46.744,14
08/02/2021	PG.P/INTERNET - NAO INFORMADO	10207.485		-720,00	46.024,14
08/02/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER	10207.503		-820,00	45.204,14
08/02/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10207.506		-3.069,99	42.134,15
08/02/2021	TR.INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA	908.821.0		-2.500,04	39.634,11
08/02/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-1.030,00	38.604,11
09/02/2021	PG.P/INTERNET - IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL	10102.135		-1.814,98	36.789,13
09/02/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	72630.949		-24.900,00	11.889,13
09/02/2021	TEDELETRONICO	72630.949		-6,00	11.883,13
12/02/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	967.488.8	48,22		11.931,35
12/02/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	36793.714	82.240,00		94.171,35
12/02/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	36793.687	450.000,00		544.171,35
12/02/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	36793.721	500.000,00		1.044.171,35
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10218.201		-1.069,32	1.043.102,03
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10218.204		-747,00	1.042.355,03

FOLHAS
Nº 062

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DELL COMPUTADORES	10218.207		-2.125,85	1.040.229,18
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DELL COMPUTADORES	10218.210		-9.410,47	1.030.818,71
17/02/2021	PG.P/INTERNET - PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP	10218.212		-1.018,66	1.029.800,05
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA	10218.213		-866,40	1.028.933,65
17/02/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10218.216		-236,00	1.028.697,65
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10218.217		-1.136,41	1.027.561,24
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10218.220		-337,94	1.027.223,30
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10218.223		-1.594,46	1.025.628,84
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10218.224		-603,05	1.025.025,79
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10218.214		-340,00	1.024.685,79
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10218.228		-1.636,32	1.023.049,47
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10218.229		-1.047,80	1.022.001,67
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10218.234		-251,99	1.021.749,68
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10218.237		-530,00	1.021.219,68
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10218.244		-702,73	1.020.516,95
17/02/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10218.246		-1.210,92	1.019.306,03
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10218.249		-490,58	1.018.815,45
17/02/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10218.254		-552,50	1.018.262,95
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10218.255		-304,83	1.017.958,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10218.256		-319,00	1.017.639,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CONFESOL	10218.261		-450,00	1.017.189,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10218.263		-1.200,00	1.015.989,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	10218.239		-520,16	1.015.468,96
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10218.265		-14.444,65	1.001.024,31
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC	10218.272		-1.050,00	999.974,31
17/02/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10218.279		-91,51	999.882,80
17/02/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10218.283		-83,32	999.799,48
17/02/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10218.287		-72,57	999.726,91
17/02/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10218.288		-1.525,77	998.201,14
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10218.290		-882,00	997.319,14
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10218.291		-882,00	996.437,14
17/02/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10218.295		-752,02	995.685,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA	10218.297		-1.349,00	994.336,12
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10218.298		-189,80	994.146,32
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COPA INOX	10218.300		-230,12	993.916,20
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10218.306		-964,71	992.951,49
17/02/2021	PG.P/INTERNET - KELLEN CONFECÇÕES	10218.309		-900,90	992.050,59
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SANIMED IND E COM DE PROD HOSP	10218.310		-1.190,00	990.860,59
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS	10218.289		-2.418,63	988.441,96
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10218.294		-204,60	988.237,36
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10218.311		-713,68	987.523,68
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10218.317		-297,36	987.226,32
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10218.321		-455,00	986.771,32
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA	10218.326		-3.110,53	983.660,79
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10218.330		-10.440,00	973.220,79
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10218.331		-1.185,25	972.035,54
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10218.336		-1.185,25	970.850,29
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10218.337		-616,03	970.234,26
17/02/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	10218.340		-4.982,45	965.251,81
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10218.342		-4.233,26	961.018,55
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10218.343		-1.546,85	959.471,70
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10218.347		-1.069,32	958.402,38

FOLHAS
Nº 063

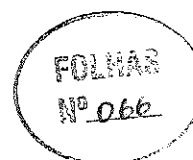
DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10218.349		-909,48	957.492,90
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10218.355		-488,35	957.004,55
17/02/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10218.359		-3.844,44	953.160,11
17/02/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	10218.345		-4.726,26	948.433,85
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10218.362		-1.624,68	946.809,17
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10218.363		-820,94	945.988,23
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10218.364		-335,86	945.652,37
17/02/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10218.367		-543,28	945.109,09
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10218.370		-96,40	945.012,69
17/02/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10218.372		-2.097,95	942.914,74
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10218.373		-375,00	942.539,74
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CM HOSPITALAR SA	10218.374		-10.470,60	932.069,14
17/02/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	10218.376		-954,86	931.114,28
17/02/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB	10218.377		-488,75	930.625,53
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10218.381		-713,46	929.912,07
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA	10218.384		-1.569,14	928.342,93
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE O	10218.390		-2.300,19	926.042,74
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10218.391		-630,00	925.412,74
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10218.392		-420,00	924.992,74
17/02/2021	PG.P/INTERNET - TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA.	10218.394		-61,42	924.931,32
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10218.397		-162,70	924.768,62
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10218.417		-1.242,82	923.525,80
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10218.401		-1.242,79	922.283,01
17/02/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10218.408		-1.242,79	921.040,22
17/02/2021	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10218.426		-372,00	920.668,22
17/02/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10218.429		-971,92	919.696,30
17/02/2021	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA	10218.437		-971,92	918.724,38
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10218.443		-420,00	918.304,38
17/02/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR	10218.452		-504,25	917.800,13
17/02/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR	10218.455		-504,25	917.295,88
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10218.458		-2.504,00	914.791,88
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10218.463		-2.233,16	912.558,72
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10218.477		-5.094,00	907.464,72
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10218.481		-2.075,91	905.388,81
17/02/2021	PG.P/INTERNET - YES RECICLE LTDA EPP	10218.482		-123,72	905.265,09
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10218.471		-1.935,50	903.329,59
17/02/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	72700.909		-12.400,00	890.929,59
17/02/2021	TEDELETRONICO	72700.909		-6,00	890.923,59
17/02/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	72700.910		-1.000,02	889.923,57
17/02/2021	TEDELETRONICO	72700.910		-6,00	889.917,57
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10307.594		-519,70	889.397,87
17/02/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	72704.503		-30.407,40	858.990,47
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.503		-6,00	858.984,47
17/02/2021	DEB. TED - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES	72704.505		-26.015,22	832.969,25
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.505		-6,00	832.963,25
17/02/2021	DEB. TED - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS	72704.506		-16.560,00	816.403,25
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.506		-6,00	816.397,25
17/02/2021	DEB. TED - MED BRASIL SERVICOS MEDICOS	72704.507		-8.597,16	807.800,09
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.507		-6,00	807.794,09
17/02/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	72704.509		-9.811,80	797.982,29
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.509		-6,00	797.976,29
17/02/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	72704.510		-6.339,38	791.636,91

FOLHAS
Nº 064

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.510			
17/02/2021	DEB. TED - MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS	72704.511		-6,00	791.630,91
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.511		-2.477,64	789.153,27
17/02/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	72704.513		-6,00	789.147,27
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.513		-14.760,00	774.387,27
17/02/2021	DEB. TED - DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES	72704.725		-6,00	774.381,27
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.725		-2.880,00	771.501,27
17/02/2021	DEB. TED - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS	72704.727		-6,00	771.495,27
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.727		-5.760,00	765.735,27
17/02/2021	DEB. TED - MAYLE HALMENSCHLAGER ME	72704.729		-6,00	765.729,27
17/02/2021	TEDELETRONICO	72704.729		-3.527,64	762.201,63
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10332.962		-6,00	762.195,63
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10332.963		-1.884,60	760.311,03
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10332.966		-5.842,26	754.468,77
17/02/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10332.969		-179,27	754.289,50
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	518.535		-833,59	753.455,91
17/02/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10415.974		-1.971,92	751.483,99
17/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10415.985		-340,51	751.143,48
17/02/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10415.986		-274,00	750.869,48
17/02/2021	PG.P/INTERNET - LOJAO ASTRAL	10415.992		-1.019,00	749.850,48
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10416.000		-744,89	749.105,59
17/02/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10416.011		-389,62	748.715,97
17/02/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10416.015		-804,08	747.911,89
17/02/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10416.018		-320,00	747.591,89
17/02/2021	DEB. TED - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24	72715.806		-2.800,46	744.791,43
17/02/2021	TEDELETRONICO	72715.806		-10.000,00	734.791,43
17/02/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	72715.809		-6,00	734.785,43
17/02/2021	TEDELETRONICO	72715.809		-10.383,10	724.402,33
17/02/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	72715.810		-6,00	724.396,33
17/02/2021	TEDELETRONICO	72715.810		-12.228,33	712.168,00
17/02/2021	DEB. TED - ANGEL MEDICAL CARE	72715.812		-6,00	712.162,00
17/02/2021	TEDELETRONICO	72715.812		-16.243,98	695.918,02
17/02/2021	DEB. TED - FERNANDA GONCALVES SERVICOS MEDICOS	72719.534		-6,00	695.912,02
17/02/2021	TEDELETRONICO	72719.534		-2.040,00	693.872,02
18/02/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	72722.358		-6,00	693.866,02
18/02/2021	TEDELETRONICO	72722.358		-101.267,13	592.598,89
18/02/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	72724.684		-6,00	592.592,89
18/02/2021	TEDELETRONICO	72724.684		-2.880,00	589.712,89
18/02/2021	DEB. TED - VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH	72733.739		-6,00	589.706,89
18/02/2021	TEDELETRONICO	72733.739		-16.560,00	573.146,89
19/02/2021	PG.P/INTERNET - JOACABA PNEUS LTDA	10118.251		-6,00	573.140,89
19/02/2021	PG.P/INTERNET - JOACABA PNEUS LTDA	10118.260		-1.890,00	571.250,89
19/02/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	72753.375		-40,00	571.210,89
19/02/2021	TEDELETRONICO	72753.375		-17.906,58	553.304,31
19/02/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	72753.378		-6,00	553.298,31
19/02/2021	TEDELETRONICO	72753.378		-14.865,84	538.432,47
19/02/2021	DEB. TED - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS	72753.417		-6,00	538.426,47
19/02/2021	TEDELETRONICO	72753.417		-3.153,36	535.273,11
19/02/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-6,00	535.267,11
22/02/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10102.491		-103.385,16	431.881,95
22/02/2021	PG.P/INTERNET - IMAGEM PLUS	10102.503		-1.302,84	430.579,11
22/02/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10102.504		-4.159,48	426.419,63
				-161,82	426.257,81

FOLHAS
Nº 065

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
22/02/2021	PG.P/INTERNET - agua	10102.506		-2.556,74	423.701,07
22/02/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10102.515		-4.494,00	419.207,07
22/02/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10102.496		-57,77	419.149,30
22/02/2021	PG.P/INTERNET - YES RECICLE LTDA EPP	10102.505		-660,00	418.489,30
22/02/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10102.519		-476,85	418.012,45
22/02/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPR SA	10102.526		-871,10	417.141,35
22/02/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10102.516		-446,32	416.695,03
22/02/2021	PG.P/INTERNET - PROESI COMPONENTES E LTDA ME	10102.531		-591,38	416.103,65
22/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10102.535		-176,76	415.926,89
22/02/2021	PG.P/INTERNET - CTM EXPRESS DITRIBUIDORA MEDIC	10102.543		-242,50	415.684,39
22/02/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10102.527		-328,00	415.356,39
22/02/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10102.540		-618,06	414.738,33
22/02/2021	PG.P/INTERNET - PROFTEC	10102.551		-4.123,50	410.614,83
22/02/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10102.556		-1.011,15	409.603,68
22/02/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10102.557		-600,00	409.003,68
22/02/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	72759.969		-35.000,00	374.003,68
22/02/2021	TEDELETRONICO	72759.969		-6,00	373.997,68
22/02/2021	TRANSF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4		-50.039,88	323.957,80
22/02/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-56.873,10	267.084,70
26/02/2021	DEB. TED - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	72813.896		-3.989,00	263.095,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.896		-6,00	263.089,70
26/02/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	72813.890		-2.160,00	260.929,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.890		-6,00	260.923,70
26/02/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	72813.891		-1.907,00	259.016,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.891		-6,00	259.010,70
26/02/2021	DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI	72813.892		-1.706,00	257.304,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.892		-6,00	257.298,70
26/02/2021	DEB. TED - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	72813.894		-1.867,00	255.431,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.894		-6,00	255.425,70
26/02/2021	DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS	72813.915		-4.304,00	251.121,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.915		-6,00	251.115,70
26/02/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	72813.916		-4.312,00	246.803,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.916		-6,00	246.797,70
26/02/2021	DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA	72813.917		-1.947,00	244.850,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.917		-6,00	244.844,70
26/02/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	72813.898		-1.915,00	242.929,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.898		-6,00	242.923,70
26/02/2021	DEB. TED - BARBARA DORO DA SILVA	72813.901		-3.502,00	239.421,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72813.901		-6,00	239.415,70
26/02/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	72814.475		-2.780,00	236.635,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.475		-6,00	236.629,70
26/02/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	72814.476		-6.122,00	230.507,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.476		-6,00	230.501,70
26/02/2021	DEB. TED - CLAUDIO DE QUADRA	72814.446		-2.446,00	228.055,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.446		-6,00	228.049,70
26/02/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	72814.449		-1.638,00	226.411,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.449		-6,00	226.405,70
26/02/2021	DEB. TED - DANIELE BARNI	72814.450		-1.468,00	224.937,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.450		-6,00	224.931,70
26/02/2021	DEB. TED - EDILAMAR DA SILVA GOMES	72814.451		-1.723,00	223.208,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.451		-6,00	223.202,70
26/02/2021	DEB. TED - EDUARDA BATISTA KREUNING	72814.452		-4.357,00	218.845,70



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.452		-6,00	218.839,70
26/02/2021	DEB. TED - debora tula de oliveira	72814.477		-403,00	218.436,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.477		-6,00	218.430,70
26/02/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	72814.478		-1.426,00	217.004,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.478		-6,00	216.998,70
26/02/2021	DEB. TED - EDIRENE SILVA DOS SANTOS	72814.479		-1.806,00	215.192,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.479		-6,00	215.186,70
26/02/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	72814.480		-2.958,00	212.228,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.480		-6,00	212.222,70
26/02/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	72814.483		-6.850,00	205.372,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.483		-6,00	205.366,70
26/02/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	72814.484		-3.000,00	202.366,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.484		-6,00	202.360,70
26/02/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	72814.485		-1.946,00	200.414,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.485		-6,00	200.408,70
26/02/2021	DEB. TED - GABRIELA ALMANSA CARLOS	72814.486		-3.824,00	196.584,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.486		-6,00	196.578,70
26/02/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	72814.453		-4.551,00	192.027,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.453		-6,00	192.021,70
26/02/2021	DEB. TED - JULIANA GOMES GARCIA	72814.454		-1.759,00	190.262,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.454		-6,00	190.256,70
26/02/2021	DEB. TED - KELLI DAIANE GALL	72814.489		-1.890,00	188.366,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.489		-6,00	188.360,70
26/02/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	72814.490		-1.910,00	186.450,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.490		-6,00	186.444,70
26/02/2021	DEB. TED - JANICE HORSTMANN	72814.491		-3.841,00	182.603,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.491		-6,00	182.597,70
26/02/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	72814.492		-1.851,00	180.746,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.492		-6,00	180.740,70
26/02/2021	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	72814.493		-3.285,00	177.455,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.493		-6,00	177.449,70
26/02/2021	DEB. TED - francieli marques	72814.843		-2.382,00	175.067,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.843		-6,00	175.061,70
26/02/2021	DEB. TED - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	72814.844		-3.567,00	171.494,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.844		-6,00	171.488,70
26/02/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	72814.845		-1.928,00	169.560,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.845		-6,00	169.554,70
26/02/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	72814.856		-2.101,00	167.453,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.856		-6,00	167.447,70
26/02/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	72814.857		-1.914,00	165.533,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.857		-6,00	165.527,70
26/02/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	72814.858		-2.478,00	163.049,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.858		-6,00	163.043,70
26/02/2021	DEB. TED - LERIANA DUTRA	72814.846		-1.701,00	161.342,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.846		-6,00	161.336,70
26/02/2021	DEB. TED - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	72814.847		-1.748,00	159.588,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.847		-6,00	159.582,70
26/02/2021	DEB. TED - MARIA GRACILENE DA SILVA	72814.849		-2.205,00	157.377,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.849		-6,00	157.371,70
26/02/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	72814.850		-4.301,00	153.070,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.850		-6,00	153.064,70
26/02/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	72814.859		-2.137,00	150.927,70

FOLHAS
Nº 067

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.859		-6,00	150.921,70
26/02/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	72814.861		-3.186,00	147.735,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.861		-6,00	147.729,70
26/02/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	72814.862		-3.887,00	143.842,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.862		-6,00	143.836,70
26/02/2021	DEB. TED - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	72814.863		-4.271,00	139.565,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.863		-6,00	139.559,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSANE VARGAS	72814.864		-1.940,00	137.619,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	72814.852		-1.678,00	135.941,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.864		-6,00	135.935,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72814.864		-6,00	135.929,70
26/02/2021	DEB. TED - roseli aparecida argente	72815.136		-837,00	135.092,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.136		-6,00	135.086,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSELI FRANCISCA DA SILVA	72815.138		-470,00	134.616,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.138		-6,00	134.610,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA	72815.139		-1.491,00	133.119,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.139		-6,00	133.113,70
26/02/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	72815.141		-1.928,00	131.185,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.141		-6,00	131.179,70
26/02/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	72815.142		-2.089,00	129.090,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.142		-6,00	129.084,70
26/02/2021	DEB. TED - SUZANA VICENTE PINTO	72815.143		-1.687,00	127.397,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.143		-6,00	127.391,70
26/02/2021	DEB. TED - tabita da rosa porciuncula	72815.156		-3.449,00	123.942,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.156		-6,00	123.936,70
26/02/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	72815.157		-1.702,00	122.234,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.157		-6,00	122.228,70
26/02/2021	DEB. TED - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	72815.145		-1.489,00	120.739,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.145		-6,00	120.733,70
26/02/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	72815.146		-1.984,00	118.749,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.146		-6,00	118.743,70
26/02/2021	DEB. TED - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES	72815.147		-2.346,00	116.397,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.147		-6,00	116.391,70
26/02/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	72815.149		-3.233,00	113.158,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.149		-6,00	113.152,70
26/02/2021	DEB. TED - willian jambeiro fagundes	72815.150		-361,00	112.791,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.150		-6,00	112.785,70
26/02/2021	DEB. TED - THAYSE CRISTINA COSTA	72815.159		-3.668,00	109.117,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.159		-6,00	109.111,70
26/02/2021	TR.INTERNET - RAFAELA KARINE BACHMANN	684.870.2		-4.459,00	104.652,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSELEA MACHADO BENTO	72815.324		-2.123,00	102.529,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.324		-6,00	102.523,70
26/02/2021	DEB. TED - ROBERTA VARELA	72815.336		-2.096,00	100.427,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.336		-6,00	100.421,70
26/02/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	72815.337		-2.372,00	98.049,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.337		-6,00	98.043,70
26/02/2021	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	72815.340		-1.934,00	96.109,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.340		-6,00	96.103,70
26/02/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	72815.341		-2.383,00	93.720,70
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.341		-6,00	93.714,70
26/02/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	72815.325		-11.383,51	82.331,19
26/02/2021	TEDELETRONICO	72815.325		-6,00	82.325,19



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
26/02/2021	PG.P/INTERNET - fgts	10079.125			
26/02/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	119.995		-22.301,50	60.023,69
26/02/2021	PG.P/INTERNET - irrf	10079.699		-24.952,62	35.071,07
26/02/2021	DEB. TED - paula de cassia cassimiro rodrigues	72816.341		-9.360,78	25.710,29
26/02/2021	TEDELETRONICO	72816.341		-2.231,00	23.479,29
26/02/2021	DEB. TED - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA	72816.836		-6,00	23.473,29
26/02/2021	TEDELETRONICO	72816.836		-1.126,20	22.347,09
				-6,00	22.341,09
TOTAL			1.034.207,19	-1.216.781,49	22.341,09

Os dados acima têm como base 01/03/2021 às 13:22 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



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 329	Número da nota 421
Data da emissão da nota 22/01/2021 17:20	
Data do fato gerador 22/01/2021 15:11	
Código de verificação PIFWYHVQ1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DELIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br
Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP: 89190-000
Complemento-
Município: TAIÓ UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br
Inscrição municipal: 9027191
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

VIGIA MTA - Ref.: 01/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/02/2021

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/02/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=161134680558042175819580117855350780030150667038346880>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
6 - VALOR DO INSS	1.971,92
7 -	0,00
8 -	0,00
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.971,92
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411
 Rua Getúlio Vargas 470
 Centro 88103-400 SAO JOSE SC
 Nota Fiscal (Rps): NF: 0000000329 NFS-e: 421
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

2 - VENCIMENTC
 (Uso exclusivo INSS) 20/02/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
6 - VALOR DO INSS	1.971,92
7 -	0,00
8 -	0,00
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.971,92
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411
 Rua Getúlio Vargas 470
 Centro 88103-400 SAO JOSE SC
 Nota Fiscal (Rps): NF: 0000000329 NFS-e: 421
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

2 - VENCIMENTC
 (Uso exclusivo INSS) 20/02/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

01/02/2021 - COMPROVANTE - 12:40:00
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....01/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2775343
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....01/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
093POL000001034920102202112321500197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
CB22.F30A.0BDE.2DE4.ACAB.8C20.4F8E.A202

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 329	Número da nota 421
Data da emissão da nota 22/01/2021 17:20	
Data do fato gerador 22/01/2021 15:11	
Código de verificação PIFWYHVQ1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP: 89190-000
Complemento-
Município: TAIÓ UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 01/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/02/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/02/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161134680558042175819580117855350780030150667038346880>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 329 NFS-e: 421 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.
Darf válido para pagamento até : 20/03/2021
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS | 14.355.814/0003-15



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 329 NFS-e: 421 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.
Darf válido para pagamento até : 20/03/2021
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS | 14.355.814/0003-15

01/02/2021 - COMPROVANTE - 12:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....01/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2775328
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....28/02/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/03/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:

093POL000001034790102202112022400083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:

0C82.907C.EC9B.3318.7980.09E9.0CF7.F7C8

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 035

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 329	Número da nota 421
Data da emissão da nota 22/01/2021 17:20	
Data do fato gerador 22/01/2021 15:11	
Código de verificação PIFWYHVQ1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br
Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP 89190-000
Complemento-
Município: TAIÓ UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 01/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/02/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/02/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.beltha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161134680558042175819580117855350780030150667038346880>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 076



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 329

NFS-e: 421 Emissão: 22/01/2021 IRRF
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/02/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

OK

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 329

NFS-e: 421 Emissão: 22/01/2021 IRRF
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/02/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01/02/2021 - COMPROVANTE - 12:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....01/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2775329
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/01/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/02/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:

093POLO00001034800102202112022400017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:

29AB.6A42.CF97.3D8F.4A04.6B7F.14A4.32D5

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 1437,86	NF-e Nº.1507277 SÉRIE 4 14/01/2021
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
1 - SAÍDA 1

Nº.1507277 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
4221 0104 3103 6400 0129 5500 4001 5072 7712 6929 4037

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210007876994 14/01/2021 21:52:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 14/01/2021

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89220-000 DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507277/001	04/02/2021	726,76	1507277/002	11/02/2021	711,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.437,86	244,44	0,00	0,00	1.422,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	15,66
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.437,86

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 1,00 ESPECIE MARCA EMBRAST NUMERO PESO BRUTO 56,277 PESO LIQUIDO 56,277

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
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 004-2 VAL 28/08/2024	56039240	100	5102	UN	2,00	155,00	310,00	310,00	52,70	0,00	17,00	0,00
24655	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 180ML C/100 (BPT-180 T R PP)	39241000	000	5102	UN	125,00	4,20	525,00	525,00	89,25	0,00	17,00	0,00
27276	COPO TERM. DARNEL 177ML C/20	39241000	200	5102	UN	20,00	3,50	70,00	70,00	11,90	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	77,00	77,00	77,00	13,09	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0,07X1000 LOTE EF PP 078 VAL 10/01/2025	39204390	100	5102	RL	1,00	98,90	98,90	113,74	19,34	14,84	17,00	15,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	6,00	23,00	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00	0,00
	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 012 VA L 10/09/2025	39262000	100	5102	UN	4,00	4,10	16,40	17,22	2,93	0,82	17,00	5,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	30,00	1,90	57,00	57,00	9,69	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	6,00	20,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
24993	PALITO BOMPACK DE BAMBU EMBALADO PAPEL C/2000 LOTE EEPH 012 VAL 05/11/2023	44219100	100	5102	UN	1,00	9,90	9,90	9,90	1,68	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.4814 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 60420 - F.PAGTO: BOL - CUB. 1,017

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 039

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/01/21 e PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CLN 10. 5910
Visto Secretário:



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					11/02/2021	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/01/2021	1507277/02	DM	N	14/01/2021	1672 000000528722-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	101	R\$			711,10	
Instruções NOTA FISCAL: 1507277 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,37 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 28722.701019 1 85280000071110

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					11/02/2021	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1672 /5919886	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/01/2021	1507277/02	DM	N	14/01/2021	1672 000000528722-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	101	R\$			711,10	
Instruções NOTA FISCAL: 1507277 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,37 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:35
Data Do Vencimento 11/02/2021
Valor Título 711,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162522
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 711,10
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 28722.701019 1 85280000071110
Protocolo 5627.4234.0101.0215.291F.3542

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: 1437,86

NF-e
Nº.1507277
SÉRIE 4
14/01/2021

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.1507277 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
4221 0104 3103 6400 0129 5500 4001 5072 7712 6929 4037

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210007876994 14/01/2021 21:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

14/01/2021

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

89220-000

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507277/001	04/02/2021	726,76	1507277/002	11/02/2021	711,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.437,86	244,44	0,00	0,00	1.422,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	1.437,86

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
1,00

ESPECIE

MARCA
EMBRAST

NÚMERO

PESO BRUTO
56,277

PESO LÍQUIDO
56,277

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
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 004-2 VAL 28/08/2024	56039240	100	5102	UN	2,00	155,00	310,00	310,00	52,70	0,00	17,00	0,00
24655	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 180ML C/100 (BPT-180 T R PP)	39241000	000	5102	UN	125,00	4,20	525,00	525,00	89,25	0,00	17,00	0,00
27276	COPO TERM. DARNEL 177ML C/20	39241000	200	5102	UN	20,00	3,50	70,00	70,00	11,90	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	77,00	77,00	77,00	13,09	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000 LOTE EF PP 078 VAL 10/01/2025	39204390	100	5102	RL	1,00	98,90	98,90	113,74	19,34	14,84	17,00	15,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	6,00	23,00	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00	0,00
242	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 012 VAL 10/09/2025	39262000	100	5102	UN	4,00	4,10	16,40	17,22	2,93	0,82	17,00	5,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	30,00	1,90	57,00	57,00	9,69	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	6,00	20,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
24993	PALITO BOMPACK DE BAMBU EMBALADO PAPEL C/2000 LOTE EEPH 012 VAL 05/11/2023	44219100	100	5102	UN	1,00	9,90	9,90	9,90	1,68	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.4814 - CLIENTE: 40387 - HOSP MÚNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 60420 - F.PAGTO: BOL - CUB: 1,017

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/01/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Elizama F. Lima

Visto Secretário: Nutricionista
CRN 10.5910

FOLHAS
Nº 002



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 04/02/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 14/01/2021	No. Do documento 1507277/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/01/2021	Nosso Número 1672 000000528721-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 726,76
Instruções NOTA FISCAL: 1507277 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,42 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 28721.901016 2 85210000072676

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 04/02/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 14/01/2021	No. Do documento 1507277/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/01/2021	Nosso Número 1672 000000528721-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 726,76
Instruções NOTA FISCAL: 1507277 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,42 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:37
Data Do Vencimento 04/02/2021
Valor Título 726,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162532
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 726,76
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 28721.901016 2 85210000072676
Protocolo 5628.1D50.0101.0215.291F.4945

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.: 18/01/2021 NUMCAR: 495891 EMISSAO.: 18/01/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 515->BNFS 038 MMA 7716 FPOLK

NF-e
 Nº. 508853
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 508853
 SÉRIE 1 FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0181 6119 3100 0985 5500 1000 5088 5311 0216 7116
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210008983566 18/01/2021 02:22:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 81.611.931/0009-85 CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/2021
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 01/02/21 3426 Vl. 691,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

% CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,28	78,16	0,00	0,00	691,43
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
				691,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO MMA7716 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 32,66 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 22 PESO BRUTO 105,97 PESO LÍQUIDO 98,71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93029	ACHOCOLATADO PO 1,01KG TECNUTRI	0	2	18069000	000	5102	PT	2,000	9,7500	0,00	0,000000	0,00	19,50	19,50	12	2,34	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	27039029	000	5102	BD	2,000	8,0100	0,00	0,000000	0,00	16,02	16,02	12	1,92	0,00	0,00
93322	BISCOITO MARIA 400G ISABELA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,9000	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	12	6,96	0,00	0,00
120691	CHIMICHURRI TKG NUANCE	0	1	27039029	000	5102	PT	1,000	35,8700	0,00	0,000000	0,00	35,87	35,87	12	4,30	0,00	0,00
93644	COLORADO 1,01KG TEMPERABEM	0	1	27039029	000	5102	PT	1,000	5,6000	0,00	0,000000	0,00	5,60	5,60	12	0,67	0,00	0,00
93969	CREME DE LEITE 17% 200G PIRACANJUBA	1	0	04015021	000	5102	TP	27,000	2,5700	0,00	0,000000	0,00	69,39	69,39	12	8,33	0,00	0,00
93652	CURCUMA PO PURA 500G MON CHEF	0	1	09103000	000	5102	PT	1,000	9,6600	0,00	0,000000	0,00	9,66	9,66	12	1,16	0,00	0,00
94139	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	12	6,96	0,00	0,00
94337	FARINHA TRIGO TIPO 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,9000	0,00	0,000000	0,00	29,00	16,92	12	2,03	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	37,60	21,93	12	2,63	0,00	0,00
103241	M.FARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	16,000	1,8600	0,00	0,000000	0,00	29,76	17,36	12	2,08	0,00	0,00
94998	MAIONESE 290G HEMMER	0	6	21039011	000	5102	SQ	6,000	5,9000	0,00	0,000000	0,00	35,40	35,40	12	4,25	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	6	15079011	000	5102	GF	6,000	9,5100	0,00	0,000000	0,00	57,06	57,06	12	6,85	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANÍ 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9000	0,00	0,000000	0,00	18,90	18,90	12	2,27	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C.CRACKER BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00
95982	SACHE GELEIA DIET MORANGUA 150G BOM SABOR	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	12	7,19	0,00	0,00
95997	SACHE MARGARINA C/SAL 100G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	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
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM C/ILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR.
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADO 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 SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDIDO: 3010006428 - NLM TRANS.: 27254256 - NLM CARREG.: 495891
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDI DO CLIENTE: HOK TRANSPORTES LTDA
 NOME DO COMERCIAL: HOK TRANSPORTES LTDA
 NR. PEDI DO CLIENTE: 3010006428
 3426 - F116-1TAU-COB-BAIJA NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010006428
 RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELLULAR
 ICMS B.C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTAÇÃO CFME. ART. 67, 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTAÇÃO CFME. ART. 67, 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC
 PROD. CONSUMO POPULAR. ART. 26, III, D, RICMS/SC

CERTIFICADO que o MATERIAL MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/01/21

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 085

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.:18/01/2021 NUMCAR: 495891 EMISSAO.: 18/01/2021
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 515->BNFS 038 MMA 7716 FPOLK

NF-e
 Nº. 508853
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 508853
 SÉRIE 1 FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0181 6119 3100 0985 5500 1000 5088 5311 0216 7116

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)

342210008983566

18/01/2021 02:22:22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Q	T	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
	BOM SABOR -Emb: -																		
10211	SACHE SAL 2000SH 0,8G BOM SABOR	1	0		25010020	000	5102	CX	1,000	18,5900	0,00	0,000000	0,00	18,59	18,59	12	2,23	0,00	0,00
	BOM SABOR -Emb: 1X2000SH																		
95871	TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P. ALIMENTOS	0	2		11042900	000	5102	PT	2,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	11,98	11,98	12	1,44	0,00	0,00
	P. ALIMENTOS -Emb: 1X1KG																		
96370	VINAGRE ALCÓOL PET 750ML GALO BARCELOS	1	0		22090000	000	5102	GF	12,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	17,40	17,40	12	2,09	0,00	0,00
	GALO DE BARCEL -Emb: 12X750ML																		

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: _____
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: CRN 10.5910

FOLHAS
 Nº 086

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO 109/00640548-7	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 01/02/2021	Nº DO DOCUMENTO 508853-1	VALOR DO DOCUMENTO 691,43			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 01/02/2021	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
=) VALOR DO DOCUMENTO R\$691,43	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA	
=) VALOR COBRADO R\$691,43	Nosso Número 109/00640548-7	Nº Documento 508853-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO		Parcelas 1		VENCIMENTO 01/02/2021	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;					
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		CEP: 88164160	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC		NOSSO NÚMERO 109/00640548-7	
DATA DOCUMENTO 18/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 508853-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO 691,43
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 691,43	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$1,59 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRAÇA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Unidade Cedente					(+) MORAMULTA
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					(+) ACRESCIMO
R 700 ITAPEMA SC					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR / AVALISTA					CODIGO DE BAIXA
					86.324.860/0009-53 CodCli: 283272
					CEP : 88220000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- TIJUCAS
- SÃO JOSÉ
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- IMBITUBA
- PALHOÇA
- ITAPEMA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- GAROPABA
- PORTO BELO
- BIGUAÇU
- LAGUNA
- ITAJAÍ

CONSULTE SEU REPRESENTANTE!



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:38
Data Do Vencimento 01/02/2021
Valor Título 691,43
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162534
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 691,43
Linha Digitável 34191.09008 64054.872938 84486.240009 3 85180000069143
Protocolo 5626.5840.0101.0215.291F.5347

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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 19/01/2021 VALOR TOTAL: 1.194,83 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

364158

Série: 1



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

414. 100 ESQUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733620975

DANFE

364158

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE: 1

Saída 1

1

Página 1

de 1

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210010123961	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221.0108.8468.3600.0113.5500.1000.3641.5812.1312.4408

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 19/01/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEÁ	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4733620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			DATA SAÍDA/ENTRADA 19/01/2021
			HORA DE SAÍDA 10:45:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.194,83		VALOR DO ICMS 0,00		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.278,83	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 84,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.194,83			

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,53	4,07	60,00	55,93	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50	2,21	30,00	27,79	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,30	7,23	79,20	71,97	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	6,52	96,00	88,48	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20,00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	7,12	96,00	88,88	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	9	12,00	6,93	96,00	89,07	0,00	0,00	0,00	0,00
110799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	8	12,90	6,77	96,00	87,23	0,00	0,00	0,00	0,00
8660	BISC ISABELA 400G AGUA E SAL	19059020	000	5929	UN	36	3,48	9,07	125,64	116,57	0,00	0,00	0,00	0,00
127456	EXTRA TOM ELEFANTE POTE 340G	20029090	000	5929	UN	20	3,99	5,41	79,80	74,38	0,00	0,00	0,00	0,00
127456	EXTRA TOM ELEFANTE POTE 340G	20029090	000	5929	UN	10	3,99		39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00
111301	FARINHA DE AVEIA YOKI 170G	11029000	000	5929	UN	10	2,89	2,13	28,90	25,77	0,00	0,00	0,00	0,00
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	2	70,00		140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	1	70,00		70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101712	TAPIOCA BELIBOM 500G	19030000	000	5929	UN	1	6,48	0,48	6,48	6,01	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2101090104 - REF. CUPOM NUM. 2101160055 - REF. CUPOM NUM. 2101180014 - REF. CUPOM NUM. 2101070098 - REF. CUPOM NUM. 2101110025 - REF. CUPOM NUM. 2101150010 - REF. CUPOM NUM. 2101150072 - REF. CUPOM NUM. 2101140013	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Impresso por Max Work Automações Ltda - www.maxwork.com.br



CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

BB Carteira 300.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Registador/CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nosso-Número
31273120000000131

Data de Vencimento
05/02/2021

Nr Documento
364158

Espécie
DM

Moeda
RS

Valor do Documento
1.194,83

Recebimos o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Carteira 300.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31273120000000131	364158	05/02/2021	1.194,83	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	RS		

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
19/01/2021

Espécie DCC
DM

Data do Documento
19/01/2021

Acerto
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acionamento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque n° do banco.
 Esta autuação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data de Vencimento
05/02/2021

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DCC	Acerto	Data Processamento	Nosso-Número
19/01/2021	364158	DM	N	19/01/2021	31273120000000131

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	RS		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(=) Valor do Documento
1.194,83

(-) Desconto/Abatimento

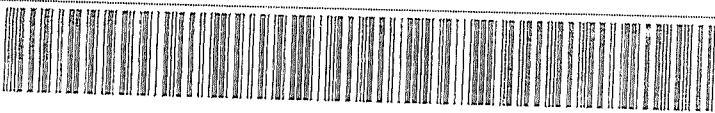
(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

BB Carteira 300.00



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 MERCADO ABC LTDA EPP
CPF/CNPJ 08.846.836/0001-13
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:39
Data Do Vencimento 05/02/2021
Valor Título 1.194,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162542
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.194,83
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.131177 5 85220000119483
Protocolo 563B.024C.0101.0215.291F.5D4A

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

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



DATA DE RECEBIMENTO



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
No: 246756
SERIE: 20
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0194 5166 7100 0234 5502 0000 2467 5610 2702 3960

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

FOLHAS
No 092

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210009728317 18/01/2021 18:08:45

NOME RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO
RUA 700, -- - N 659

CNPJ
86.324.860/0009-53

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

DATA DA EMISSÃO
18/01/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47)3380-3920

BAIRRO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
18/01/2021

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
606,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

HORA DA ENTRADA/SAIDA
18:08

VALOR DO ICMS
606,00

VALOR DO ICMS ST
103,02

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
606,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS ST
103,02

VALOR TOTAL DO ICMS ST
709,02

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
606,00

VALOR TOTAL DA NOTA
709,02

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
709,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDERECO
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO

MUNICIPIO
HERVAL D OESTE

UF
SC

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
2 VOLUMES(S)

ESPECIE
MARCA

CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO

UF
SC

PESO BRUTO
0,745

PESO LIQUIDO
0,745

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
246756

VALOR ORIGINAL
606,00

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LIQUIDO
606,00

VALOR
606,00

NÚMERO ORDEM
001

VALOR
606,00

NÚMERO ORDEM
606,00

VALOR
606,00

VALOR
606,00

VALOR
606,00

VALOR
606,00

VALOR
606,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CPOR, UNID, QUANT., VALOR UNT., VALOR DESC., VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CALC ST, VALOR IPI, VALOR KM9, VALOR PVI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
349345 Nro. Pedido: 349345Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFERIA 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. OBTI GAD01*** OC 60.622 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 103,02 Base de Calculo Previsto:408 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

CERTIFICO que o MATERIAL
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 18/01/21
PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
9001135140
centro de
Assinatura:
Visto:

VIA DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz.

Fazenda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
No: 246756
SERIE: 20

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2021	
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 16970500000442952	
Data do Documento 18/01/2021	Número do Documento 0246756 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2021	Valor do Documento 606,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,21 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 15/02/2021	
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 16970500000442952	
Data do Documento 18/01/2021	Número do Documento 0246756 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2021	Valor do Documento 606,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,21 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 00442.952172 1 85320000060600				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2021	
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 16970500000442952	
Data do Documento 18/01/2021	Número do Documento 0246756 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2021	Valor do Documento 606,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,21 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 01/02/2021 11:28:41
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 606,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162569
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 606,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00442.952172 1 85320000060600
Protocolo 5623.3118.0101.0215.2920.0D5A

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 215280

Série 1



Av. Gentil Rainaldo 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
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 215280
Série 1



Chave de Acesso
4221.0105.5317.2500.0120.5500.1000.2152.8010.0375.1156

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
342210007780796

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 14/01/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Data Entrada/Saída
Fone/Fax 047 3380 3920			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

215280-A											
13/02/2021											
1.002,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 285531	Empenho:	Vendedor: 118
------------------	----------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancário
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 799,07	Valor do ICMS 135,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.002,00
Valor unit. 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 336,86	Valor Total da Nota 1.002,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES		Município CHAPECO				Inscrição Estadual 252936787
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	5040	Numeração	Peso Bruto (Kg) 56,990	Peso Líquido (Kg) 56,990
						Cubagem Total 0,320

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 700		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	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
2583	COLETOR MATER. PERFUR. 20 LT DESCARPACK Lote: CO20AA0024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0160401 Reg. MS: 10330669125 Cod.EAN13: 7898283810767 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 86,02 Federal e 68,85 Estadual Fonte:IBPT	48191000	020	5102	UN	60	6,75000	405,00	285,89	48,60	0,00	0	17,00
10967	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 5198371 22/04/2022 Fabr.: 22/04/2020 Cod.Fabr.: 5198 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: Trib. Aprox R\$: 41,96 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	AMP	240	1,30000	312,00	312,00	53,04	0,00	0	17,00
10	LENCOL 2,00 MT X 0,90 CM BCO C/ELASTICO PCTE C/10 UNID. (16) DESCARPACK Lote: SLDFAA0006 30/08/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0511101 Reg. MS: 10330660100 Cod.EAN13: 7898283814277 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 91,57 Federal e 48,45 Estadual Fonte:IBPT	63023100	220	5102	PCT	10	28,50000	285,00	201,18	34,20	0,00	0	17,00

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARRIOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA: 60.520
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 1350000007074
processo 1950000011792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thaysa*
Visto:



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 13/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento: 15/01/21	No. do documento 215280-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/01/21		Nosso Número 112/66725009-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.002,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,01 AO DIA APOS 13/02/2021 MULTA DE 20,04 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086324860000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.12663 72500.996243 33995.050003 6 85300000100200	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 13/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento: 15/01/21	No. do documento 215280-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/01/21		Nosso Número 112/66725009-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.002,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,01 AO DIA APOS 13/02/2021 MULTA DE 20,04 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086324860000953	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 096
19/01/2021 15:17

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 01/02/2021 11:28:44
Data Do Vencimento 13/02/2021
Valor Título 1.002,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162585
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.002,00
Linha Digitável 34191.12663 72500.996243 33995.050003 6 85300000100200
Protocolo 5633.2220.0101.0215.2920.2B62

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 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

000.235.129
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221 0183 9414 1900 0175 5500 1000 2351 2913 5269 3597

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

342210008219530 15/01/2021 11:24:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA

CNPJ

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSAO

15/01/2021

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

000235129/001 15/02/2021 1.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.010,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

42,42

TOTAL DA NOTA

1.010,00

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: (30) 005483183 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00			15,12
1720.15	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: (40) 005483185 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	40	12,00	480,00	0,00	0,00	0,00			20,16
1720.20	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: (10) 005482357 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00			5,04
40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1.2MM Lote: (2) 0431220 Val: Indeter. CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680057	90211020	040	5102	PC	2	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00			2,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II

PEDIDO DE COMPRA: 60353

PV A-370.737

Valor aproximado dos tributos 42,42 (4,20).

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO PRESTADO

e aceito em 15/01/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Katieli R. Maculan

Assinatura:

Farmacêutica

Visto:

CRFISC 12076

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.235.129. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: 1.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000 - ITAPEMA-SC

NF-e

000.235.129

SÉRIE 1

FOLHAS

Nº 098

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.61696 78847.213861 00105.579114 4 85320000101000

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
235129/01

Data de Vencimento
15/02/2021

Valor do documento

(=) Valor Pago

6169788472-6

1.010,00

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



001-9

00190.61696 78847.213861 00105.579114 4 85320000101000

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento

15/02/2021

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
235129/01

Especie DOC
DM

Aceite
N

Data de Processamento
19/01/2021

Nosso Nmero

6169788472-6

Uso do Banco

Carteira
11

Especie
R\$

Quantidade
0

xValor

(=) Valor do documento

1.010,00

Informaes de responsabilidade do beneficiario

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,33 APOS 16.02.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 16/02/2021

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



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 01/02/2021 11:28:45
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 1.010,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162591
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.010,00
Linha Digitável 00190.61696 78847.213861 00105.579114 4 85320000101000
Protocolo 5633.4244.0101.0215.2920.3615

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\$ **625,04**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NF-e
 Nº. 2390916
 SÉRIE 1



DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal



Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-009

Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2390916
 SÉRIE 1

1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0182 9007 1300 0176 5500 1002 3909 1612 4913 0120

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e 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)
 342210009876882 19/01/2021 04:52:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 19/01/2021

LOGRADOURO: R: 700 NÚMERO: 659 COMPLEMENTO: BAIRRO/DISTRITO: VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/01/2021

CEP: 88220000 MUNICIPIO: ITAPEMA Telefone/Fax: 4732685986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 04:49

FATURA

Nº Venc. Vl.
 1 09/02/21 625,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS: 625,04	VALOR DO ICMS: 75,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 625,04
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: 625,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: RKW3H79 UF: SC CNPJ/CPF:

LOGRADOURO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 26,4 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 3 PESO BRUTO: 45,40 PESO LIQUIDO: 45,40

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
67052	C AV FILE PEITO S/OS MTD CG LAR 20X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 17,59 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 12,46	02071400	020	5102	KG	20,00	8,90	178,00	0,00	178,00	21,36	0,00	12,00	0,00
62262	C SN PERNIL S/O S/P FAT CG AFRIB +-10KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 16,76 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 31,29	02032900	020	5102	KG	25,40	17,60	447,04	0,00	447,04	53,64	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/01/21
 PRESTADO 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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64019572 / CARREGAMENTO: 121601 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 33025956 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 CC: 60.155
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 36,36
 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 101



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 0757562-9		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0757562-9	
VALOR DO DOCUMENTO 625,04	(*) DESCONTO/ABATIMENTO		(*) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 625,04		Nº DO DOCUMENTO 2390916-1
VENCIMENTO 09/02/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2390916-1		VENCIMENTO 09/02/2021	DATA DE ENTREGA		76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

								033-7 03399.60528 29000.000074 57562.901017 9 85260000062504							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 09/02/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA												AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
CNPJ: 82900713000176												NOSSO NÚMERO 0757562-9			
DATA DOCUMENTO 19/01/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2390916-1		ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/01/2021		(*) VALOR DO DOCUMENTO 625,04							
USO DO BANCO		CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(*) DESCONTO/ADIANTAMENTO							
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,88 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.												(*) OUTRAS DEDUÇÕES			
												(*) MORAMULTA			
												(*) ACRÉSCIMO			
												(*) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729				CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53							
R: 700				VARZEA				ITAPEMA SC CEP : 88220000							
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA															



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:40
Data Do Vencimento 09/02/2021
Valor Título 625,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162559
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 625,04
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 57562.901017 9 85260000062504
Protocolo 5624.1850.0101.0215.2920.0403

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº. 20696691
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.0182.8730.6800.0140.5500.1020.6966.9119.9135.5471

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
342210009832367 18/01/2021 23:41:17

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	18/01/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 23:45:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2021	430,96							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		430,96		73,26		0,00		0,00		430,96	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		430,96	

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA DEMITENTE / DEST. / REMET. 0		CÓDIGO ANTT ETC09227644		PLACA VEÍCULO / REBOQUE IVG7575		UF RS		CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56	
		ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 864452		NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5		PESO BRUTO 1,232		PESO LÍQUIDO 1,232			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0404759	ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:72,87% PF:283,85. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:392,39 LT:20050349 VAL:03/05/2023	30049069	000	5102	CX	4	77,00	308,00	308,00	52,36	17,00	0,00	0,00
0552502	ESPACADOR INCOTERM E100 ADULTO E INFANTIL (NEU). FABRICANTE:INCOTERM CTL:1012039 EAN:7899828213180	90192020	300	5102	UN	4	30,74	122,96	122,96	20,90	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 60.623 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-402277.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 308 NEG NEU 122.96.FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 19/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculã**
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto:

FOLHAS
Nº 104



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
20696691	430,96								

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

-- Destacar Aqui --

BANCO DO BRASIL				001-9		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 08/02/2021	
Data do documento 18/01/2021		Nº do documento 1206966911		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2021	Nosso Número 11870810035041091
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 430,96	(-) Valor do Documento 430,96	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,72						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

-- Destacar Aqui --

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 35041.091170 3 85250000043096	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 08/02/2021			
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 18/01/2021		Nº do documento 1206966911		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2021	Nosso Número 11870810035041091
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 430,96	(-) Valor do Documento 430,96	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,72						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:42
Data Do Vencimento 08/02/2021
Valor Título 430,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162573
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 430,96
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35041.091170 3 85250000043096
Protocolo 561C.3120.0101.0215.2920.180A

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 354444

Série 1

Vr Total NF: 1.795,00

A PRAZO



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 354444
Série 1



Chave de Acesso

4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3544.4410.0781.3942

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

143210010869917

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 18/01/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Município		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

354444-A	17/02/2021	1.795,00							
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 590005	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.795,00	Valor do ICMS 142,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.795,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 382,10	Valor Total da Nota 1.795,00

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	UF: RS		Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,000	Peso Líquido (Kg) 2,000	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
77313	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SML HYPOFARMA CX/50 AMP HYPOCINA COMPOSTA Lote: 20070694 31/07/2022 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 77313 Reg. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: 7898122910894 Lis2 Trib. Aprox RS: 118,23 Federal e 61,53 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	CX	3	293,00000	879,00	879,00	105,48	0,00	0	12,00
6183	CATERER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPAA004C 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox RS: 92,42 Federal e 109,92 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	400	2,29000	916,00	916,00	36,64	0,00	0	4,00

OC 60.624

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 163,03
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6183.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante ao deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/01/24
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayre Costa*
Visto:



Beneficiário

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

			Vencimento 17/02/2021	Valor do Documento 1.795,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 18/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000159280-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 354444-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 20000.015923 80000.044802 1 85340000179500

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/02/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 18/01/2021	No. do Documento 354444-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000159280-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.795,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,69 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) 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
Sacador/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	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:28:43
Data Do Vencimento	17/02/2021
Valor Título	1.795,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162580
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	1.795,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.015923 80000.044802 1 85340000179500
Protocolo	5653.0560.0101.0215.2920.220C

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





ZOE | comercial

ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME
ANTÔNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TERREÁ, JARDIM ELIZABETE
88.820-000 - Itapema - SC
Fone (48) 3045-0203 www.zoecomercial.com.br - zoerepresentacao@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 002488

SERIE: 1
Página: 1 de 1.

Controle do Fisco



Chave de acesso

4221 0122 6488 9100 0120 5500 1000 0024 8816 6166 1200

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
Protocolo de autorização de uso: 342210005162064 11/01/2021 17:16:33
Inscrição Estadual: 257E74608
Inscr.est. do subst.trib.
CNPJ: 22.648.891/0001-20

Destinatário/Remetente
Nome/Razão Social: Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Inscrição Estadual: ISENTO
Data emissão: 11/01/2021
Endereço: RUA 700, 659
Bairro: VARZEA
CEP: 88.220-000
Data saída: 11/01/2021
Município: Itapema
Fone/Fax: (47) 3562-0226
UF: SC
Hora saída: 17:16:31

Faturas table with columns: Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor

Cálculo do imposto table with columns: Base de cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de cálculo do ICMS Subst., Valor do ICMS Subst., Valor do FCP ST, Valor total dos produtos

Transportador/Volumes transportados
Nome: Transportes LTDA.
Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF: 04.353.469/0044-03

Items da nota fiscal table with columns: Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso bruto, Peso líquido

Items da nota fiscal table with columns: Código, Descrição do produto/serviço, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UN, Qtde, Preço un, Preço total, BC ICMS, Vir.ICMS, Vir.IPI, %ICMS, %IPI

Cálculo do ISSQN
Inscrição Municipal
Valor total dos serviços
Base de cálculo do ISSQN
Valor do ISSQN

Dados adicionais
Observações
Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 18,61 correspondente a alíquota 2,86 %, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006.
VENDEDOR: RENAN PEREIRA, NÚMERO DO PEDIDO: 950
Total aproximado de tributos: R\$ 137,97 (21,20%) Federais R\$ 27,33 (4,20%) Estaduais R\$ 110,65 (17,00%) . Fonte IBPT.
Ordem de compra Nº: 60277

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 12/1/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katieli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto: 11/01/2021 17:17:45



Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12123 06393.926040 03336.001031 1 85250000065084

Valor: R\$ 650,84

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12123 06393.926040 03336.001031 1 85250000065084

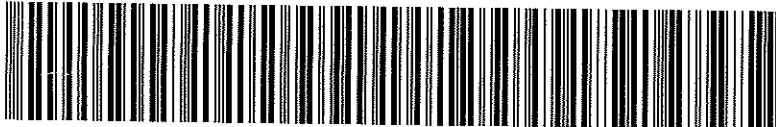
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600	R\$		21/206393-9
Endereço					
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento
002488/01		22.648.891/0001-20	08/02/2021		650,84
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
RUA 700, 659, VÁRZEA					
Itapema - SC - CEP 88.220-000					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Ref. a NF nº 002488

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12123 06393.926040 03336.001031 1 85250000065084

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					08/02/2021	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME					2604.03.33600	
Endereço					CPF/CNPJ	
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000					22.648.891/0001-20	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
11/01/2021	002488/01	DM	N	11/01/2021	21/206393-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
	B	R\$			650,84	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
Taxas após vencimento:					(-) Outras deduções	
Valor Juros ao dia R\$ 0,04					(+) Mora / Multa	
Valor Multa R\$ 13,02					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. baixa	
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659, VÁRZEA						
Itapema - SC - CEP 88.220-000						
Pagador/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	ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL
CPF/CNPJ	22.648.891/0001-20
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:28:46
Data Do Vencimento	08/02/2021
Valor Título	650,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162600
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	650,84
Linha Digitável	74891.12123 06393.926040 03336.001031 1 85250000065084
Protocolo	5625.1E40.0101.0215.2920.402A

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



Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
MENSALIDADE AHESC: JAN/2021



033-7 03399.06596 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Noosso número 0000052821714
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5282171		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/01/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (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 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/01/2021
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 8/01/2021	Nº documento 5282171	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Noosso número 0000052821714
Curso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					(-) Valor cobrado
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Cód. 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 SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:47
Data Do Vencimento 25/01/2021
Valor Título 340,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162608
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 340,51
Linha Digitável 03399.06596 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051
Protocolo 5618.5954.0101.0215.2920.4A19

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



MATRICULA	5984-6	MES/ANO	01/2021
VENCIMENTO	20/02/2021	VALOR A PAGAR	2.504,78

8262000025-3 04780910000-2 00000001000-9 59842101000-3




MATRICULA	5984-6	MES/ANO	01/2021
-----------	--------	---------	---------

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO
 01.01.0007.0003.1560.0001

GRUPO	57	NUMERO DO HIDROMETRO	A18B228761
-------	----	----------------------	------------

HISTORICO DO CONSUMO	MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
	07/2020	Lido	173	173	1 Publica - Normal
	08/2020	Lido	217	217	
	09/2020	Lido	176	176	
	10/2020	Lido	186	186	
	11/2020	Lido	201	201	
	12/2020	Lido	227	227	

DATA	LEITURA	CONSUMO MES (m ³)	252
ANTERIOR 18/12/2020	4851	MEDIA DIARIA (lit.)	7.636,36
ATUAL 20/01/2021	5103	MEDIA 6 MESES (m ³)	196

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m ³) E (%)	DESCRICAO	REF.	VALOR
		FATURAMENTO AGUA		2.430,36
		TAXA FISCALIZACAO ARESC		21,53
		TBDCO AGUA		52,89

NAO RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m ³) E (%)
0	0,0000 100,0
11	0,1100 100,0
15	0,3100 100,0
16	0,3100 100,0
21	0,7300 100,0
26	0,7300 100,0
51	10,1300 100,0

CERTIFICADO

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

VENCIMENTO ▶

DATA	20/02/2021	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
		PIS (0,65%) 16,14	2.504,78
		COFINS (3,00%) 74,50	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGÊNCIA
 REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,99	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,32	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,09	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,50	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,82	0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 26/01/2021
 HORA EMISSAO: 12:29

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:49
Sequência de Autenticação 162624
Data do Pagamento 01/02/2021
Valor 2.504,78
Linha Digitável 82620000025-3 04780910000-2 00000001000-9 59842101000-3
Protocolo 570B.2F58.0101.0215.2920.5E1B

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

RECEBEMOS DE PROFTEC INFOMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 145,60	NF-e Nº: 000.001.340 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - ITAPEMA	
 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME Rua Marechal Floriano Peixoto, 444 Centro CEP: 89130-000 - Indaial - SC TEL/FAX: (47) 3394-3008		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.340 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0111 7518 1000 0104 5500 1000 0013 4010 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas a prazo		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210009691121 - 18/01/2021 17:30:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256772401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.751.810/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO R 700. 659	BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/01/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:30:33

FATURA
Número Data Vcto Valor
001 15/02/2021 145,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 145,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 68,36
VALOR TOTAL DA NOTA					145,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 1	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE CAIXA	UF
MARCA VARIAS	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO
PESO BRUTO 0,000	UF
PESO LÍQUIDO 0,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01129	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS CCD TANCA TL.01.129	84719012	2.102	5102	UN	1	145,60	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36

CERTIFICADO

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

Fernando Recebeu!

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 60.538 - Trib aprox R 43,61 Federal 24,75 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 5A16P8
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 117

Seu boleto pode ser utilizado em seu Internet Banking

Link digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00000.509018 1 85320000014560



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	Emissão RS	Cidade/UF	Nosso Número 06559670000000509
Número do documento NF 1340/0001	Código	CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Vencimento 15/02/2021	Valor documento 145,60	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRAS TAXAS SEMELHANTES! 0101-5/655967-0					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20655.967006 00000.509018 1 85320000014560

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/02/2021
Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA ME			CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	
Data do Documento 18/01/2021	Nº do Documento NF 1340/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06559670000000509
Moeda 01	Carteira 01	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 145,60
Informações					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Imposto / Taxa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Prestador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO - 86.324.860/0009-53 R 700 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Sociedade Assista					

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	PROFTEC
CPF/CNPJ	11.751.810/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:28:48
Data Do Vencimento	15/02/2021
Valor Título	145,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162616
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	145,60
Linha Digitável	08591.01008 20655.967006 00000.509018 1 85320000014560
Protocolo	5611.0A44.0101.0215.2920.5435

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 2118963
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0183 0173 5000 0198 5500 1002 1189 6317 8845 4663
 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 25223999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210010720194 20/01/2021 01:16:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 20/01/2021
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/01/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 01:12:31

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	1.882,67							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.416,16	186,24	0,00	0,00	1.882,67
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
				1.882,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 36.995.982/0001-46
 ENDEREÇO RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153 MUNICÍPIO SAO JOSE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260482781
 QUANTIDADE 116 ESPÉCIE S MARCA NUMERO PESO BRUTO 323,132 PESO LÍQUIDO 305,552

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	27.5000	55,80	55,80	6,70		12,00	0,00
2668	ADOCANTE DIETETICO MAGRO 1000ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2.5200	15,12	15,12	2,57		17,00	0,00
1305	ARROZ BRANCO KIARROZ 5KG	10063021	020	5102	FD6	1.0000	146,4000	146,40	85,40	10,25		12,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL KIARROZ 1KG	10063011	020	5102	FD10	2.0000	58,8000	117,60	68,60	8,23		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	1.0000	5,4140	5,41	5,41	0,92		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	55,8000	55,80	55,80	9,49		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES TRADICIONAL 500GR	09012100	000	5102	CX20	1.0000	157,0000	157,00	157,00	18,84		12,00	0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6500	26,50	26,50	4,51		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,5000	35,00	35,00	5,95		17,00	0,00
33324	COCO RALADO DESIDRA INTEG LA PREFERIDA 100GR	08011100	300	5102	UN1	4.0000	2,2900	9,16	9,16	1,56		17,00	0,00
32404	FEIJAO CARIÓCA RIO BELO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	75,9000	151,80	88,55	10,63		12,00	0,00
42014	FEIJAO PRETO YOBBA 1KG	07133319	020	5102	UN1	15.0000	6,8000	102,00	59,50	7,14		12,00	0,00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCLO C/30	48232099	000	5102	UN1	10.0000	2,8500	28,50	28,50	4,85		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	12.0000	47,8800	574,56	335,16	40,22		12,00	0,00
21798	MACARRAO ALETRIA S/OVOS GALO 500GR	19021900	020	5102	UN1	5.0000	2,9900	14,95	8,72	1,05		12,00	0,00
41089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	UN1	4.0000	3,0800	12,32	7,19	0,86		12,00	0,00
41598	MARGARINA C/SAL 80% LIPIDIOS AMELIA 1,010KG BAG	15171000	000	5102	UN1	8.0000	9,8688	78,95	78,95	9,47		12,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	145,8000	145,80	145,80	17,50		12,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5200	23,40	23,40	3,98		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5200	15,60	15,60	2,65		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
 REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - Nro Carga: 217345 -
 Nro Pedido: 2258560 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 489,29(25,99%) - (VOLUME:
 10+7+13+3+34+49 = 116) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.
 RESERVADO AO FISCO

DECLARO que o MATERIAL SERVIÇO
 é Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/01/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Emitido/Recebido em
 Elizama F. Lima
 Nutricionista
 CBN 10.5910

FOLHAS
 Nº 120



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

1 - SAÍDA
 Nº 2118963
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0183 0173 5000 0198 5500 1002 1189 6317 8845 4663

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 25223999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210010720194 20/01/2021 01:16:10-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5200	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5200	23,40	23,40	3,98		17,00	0,00
40613	SACHE BISCOITO MAISENA SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	52,1000	52,10	52,10	8,86		17,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	17/02/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00138673-2
20/01/2021	2118963/1	DM	N	20/01/2021	(-) Valor do Documento			1.882,67
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento		(+/-) Mora/Multa	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 4,39					Título: 2118963 / 1		(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 2118963					Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:		(-) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 217345 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					Sacado		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
					RUA 700 659		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 13867.321575 02824.810002 9 85340000188267

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	17/02/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00138673-2
20/01/2021	2118963/1	DM	N	20/01/2021	(-) Valor do Documento			1.882,67
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento		(+/-) Mora/Multa	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 4,39					Título: 2118963 / 1		(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 2118963					Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:		(-) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 217345 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					Sacado		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
					RUA 700 659		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:50
Data Do Vencimento 17/02/2021
Valor Título 1.882,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162634
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.882,67
Linha Digitável 34191.09008 13867.321575 02824.810002 9 85340000188267
Protocolo 5656.3C0C.0101.0215.2921.0440

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: 473437777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.037.520
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0375 2010 0051 4468

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

342210009490217 - 18/01/2021 14:57:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção 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

18/01/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/02/2021
 Valor R\$ 380,16

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
221,79	26,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,16
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	26,61	0,00	380,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO 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
8011113300	BOV CONG ACEM CUBOS 30G - P2 Numero da Ordem do Pedido 60156 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18,1200	20,98000	380,16	0,00	221,79	26,61		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/01/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: **CRN 10.5910**
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 60156 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Redução da Base de Cálculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2 do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 26,61

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00438.640153 45790.070002 1 85320000038016

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 15/02/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00004386-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	
Data do Documento 18/01/2021		Número do Documento 000037520		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 18/01/2021	Valor do Documento 380,16
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00438.640153 45790.070002 1 85320000038016

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 18/01/2021		Nº do documento 000037520		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2021	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Nosso Número 109/00004386-4
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 380,16	
Após o vencimento:						(-) Descontos/Abatimentos	
Multa: Valor R\$ 7,60 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,13 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		VARZEA		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		Código de Baixa:	
Endereço: R 700 659		SC				Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	
88220000		ITAPEMA					
Sacador/avalista							



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 ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
20.785.999/0001-39
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:51
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 380,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162638
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 380,16
Linha Digitável 34191.09008 00438.640153 45790.070002 1 85320000038016
Protocolo 561A.3224.0101.0215.2921.0E46

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 DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 20/01/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 324,89

NF-e
Nº 000.065.049
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

Nº 000.065.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0650 4910 0794 5383

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:
342210011110720 20/01/2021 13:40:16

CNPJ
83.472.258/0001-18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
20/01/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
20/01/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:38:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 065049 - Valor Original: R\$ 324,89 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 324,89

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 13/02/2021
Valor: R\$ 324,89

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 74,53 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 15,11	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 324,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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/SIT	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	340,00	15,11	324,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

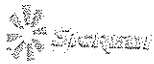
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/01/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elicama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Aliq. aprox. dos Tributos Federal: 74,53 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
 O GLP EM CILINDRO É UM GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE
 CONDIÇÃO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
 TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INCISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

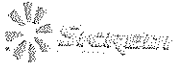
FOLHAS
Nº 127



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/207963-6		<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 13/02/2021	Número do Documento 065049/01	Espécie R\$	Valor do Documento 324,89		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 20/01/2021



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 13/02/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 20/01/2021	Número do Documento 065049/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/01/2021	Nosso Número 21/207963-6	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 324,89 <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)						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953		
R 700, 659				Código de Baixa		
VARZEA						
88.220-000 - ITAPEMA / SC						

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 07963.626069 02001.691043 5 85300000032489

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 13/02/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 20/01/2021	Número do Documento 065049/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/01/2021	Nosso Número 21/207963-6	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 324,89 <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)						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953		
R 700, 659				Código de Baixa		
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 DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:52
Data Do Vencimento 13/02/2021
Valor Título 324,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162644
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 324,89
Linha Digitável 74891.12123 07963.626069 02001.691043 5 85300000032489
Protocolo 5618.1D40.0101.0215.2921.1848

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 DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 22/01/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 324,89

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.065.215
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 1
Nº 000.065.215
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0652 1510 0146 9728

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
342210012679861 22/01/2021 11:46:02

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

ENDEREÇO
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
22/01/2021

DATA DA SAÍDA
22/01/2021

HORA DA SAÍDA
11:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 065215 - Valor Original: R\$ 324,89 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 324,89

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/02/2021
Valor : R\$ 324,89

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	74,53 (21,92 %)	340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,11	0,00	0,00	324,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	340,00	15,11	324,89	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

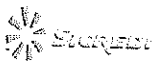
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto Secretário: *Elizama F. Lima*
Nutricionista
CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 74,53 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLIO. CLASSE 2.1 RISCO SUR 23. DECIARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, 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

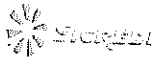
FOLHAS
Nº 130

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

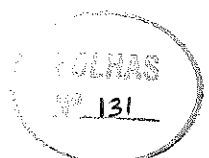
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/208114-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No	
Vencimento 22/02/2021	Número do Documento 065215/01	Espécie R\$	Valor do Documento 324,89	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data do processamento 22/01/2021	

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 22/02/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 22/01/2021	Número do Documento 065215/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/01/2021	Nosso Número 21/208114-2	
Uso do Banco 1		Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 324,89		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953		
R 700, 659				Código de Baixa		
VARZEA						
88.220-000 - ITAPEMA / SC				Autenticação Mecânica		
Pagador/Avalista:						
Recebemos através do cheque número _____ do _____						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**748-X****74891.12123 08114.226064 02001.691050 1 85390000032489**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 22/02/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 22/01/2021	Número do Documento 065215/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/01/2021	Nosso Número 21/208114-2	
Uso do Banco 1		Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 324,89		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000953		
R 700, 659				Código de Baixa		
VARZEA						
88220000 - ITAPEMA / SC				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		
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 DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:53
Data Do Vencimento 22/02/2021
Valor Título 324,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162646
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 324,89
Linha Digitável 74891.12123 08114.226064 02001.691050 1 85390000032489
Protocolo 5618.1D50.0101.0215.2921.224C

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: 05/01/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.064.359
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 000.064.359
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0643 5910 0529 7900

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
342210001515929 05/01/2021 15:32:25

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 05/01/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 05/01/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:32:00

FATURA

ADOS DA FATURA Número: 064359 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 19/01/2021
Valor : R\$ 319,00

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	69,92 (21,92 %)	319,00
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	319,00

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 2/01/21
 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
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONLI 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLO CLASSE 2 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 133

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
 Beneficiário
DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18
 Data do Documento 05/01/2021 Nº do Documento 064359/01
 Espécie REAL
 Espécie Doc. DMI
 Quantidade Moeda Aceite N
 Valor Moeda Data Processamento 05/01/2021

Vencimento 04/02/2021
 Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00169
 Nosso Número 21/207385-9
 Valor Documento R\$ 319,00
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Instruções

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC
 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.
 Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa:
 Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12123 07385.926063 02001.691050 5 85210000031900

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
 Beneficiário
DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18
 Data do Documento 05/01/2021 Nº do Documento 064359/01
 Espécie REAL
 Espécie Doc. DMI
 Quantidade Moeda Aceite N
 Valor Moeda Data Processamento 21/01/2021

Vencimento 04/02/2021
 Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00169
 Nosso Número 21/207385-9
 Valor Documento R\$ 319,00
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Instruções

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC
 ITAPEMA SC - 88220-000

Beneficiário Final

Código de Baixa:
 Autenticação Mecânica



FOLHAS
 Nº 134
FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:54
Data Do Vencimento 04/02/2021
Valor Título 319,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162650
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 319,00
Linha Digitável 74891.12123 07385.926063 02001.691050 5 85210000031900
Protocolo 5618.0630.0101.0215.2921.2C51

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2658770
 SÉRIE 1

1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0101 3339 8400 0276 5500 1002 6587 7011 2650 1000

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210011553947

21/01/2021 02:01:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO R 700
 NUMERO 659
 COMPLEMENTO
 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 21/01/2021

CEP 88220000
 MUNICÍPIO ITAPEMA
 Telefone/Fax 47 99738 9593

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21/01/2021

UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 02:01

FATURA

Nº 1
 Venc. 26/01/21
 vl. 546,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 480,89
 VALOR DO ICMS 77,19
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 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 DOS PRODUTOS 546,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EMG TRANSPORTES LTDA - ME
 FRETE POR CONTA 0 - EMISSÃO 0
 1 - DESTINATÁRIO
 CÓDIGO AMT
 PLACA DO VEÍCULO QJZ9153
 UF SC
 CNPJ/CPF 24417349000191
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOGRADOURO RUA OSNILDO DE OLIVEIRA, 390 - PASSO MANSO
 MUNICÍPIO BLUMENAU
 UF SC

QUANTIDADE 3
 ESPÉCIE
 MARCA
 MUNICÍPIO BLUMENAU
 UF SC

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 40,50
 PESO LÍQUIDO 40,50

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

95408 FGO FILE PEITO(MEIO)IND CX18KGP CX 18KG
 MAIS FRANGO 02071400 020 5102 KG 18 8,70 156,60 91,34 10,96 0,00 0,00 12,00

96497 LING CALABRESA DEF PCT2,5KG CX 10KG P/A PCT 2,5K
 FRICASA 16010000 000 5102 KG 7,5 14,54 109,05 109,05 18,54 0,00 0,00 17,00

98033 LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG
 PERDIGAO 16010000 000 5102 KG 15 18,70 280,50 280,50 47,69 0,00 0,00 17,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

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: 207370
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PED. DO. TRANSAÇÃO: 8292950
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS COZ CRU SITIANE SCGM IT 47 99742-8646 COORD 41 99729-4777
 DESPESA EM ISSAO CTE CFE. ART 67 ANEXOS RICMS/SC - ENTREGA HORARI O COMERCIAL LOC 60.369 FONE SAC 47-99910-0355 VANDERLEI
 PERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 93,74
 102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 CNF 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
 ED BC 11, 67% RI CNF/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS
 Nº 136

IMPRESSÃO: 04/01/2021 10:00:00

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 26/01/2021
DATA VENCIMENTO 01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02658770 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/01/2021	NOSSO NÚMERO 26792920002897604
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 546,15
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
<p>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</p> <p>COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76</p> <p>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%</p> <p>PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO</p>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) JUROS/MULTA
					(-) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA					


ATENÇÃO
 CUIDADO COM FRAUDES!
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02897.604175 8 85120000054615

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				VENCIMENTO 26/01/2021	
DATA DOCUMENTO 21/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02658770 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/01/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 26792920002897604
INSTRUÇÕES					(=) VALOR DO DOCUMENTO 546,15
<p>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</p> <p>COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76</p> <p>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%</p> <p>PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO</p>					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) JUROS/MULTA
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 137

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 01/02/2021 11:28:55
Data Do Vencimento 26/01/2021
Valor Título 546,15
Encargos 10,02
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162656
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 556,17
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02897.604175 8 85120000054615
Protocolo 5621.3734.0101.0215.2921.3658

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

OK

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.051.585 Série 003
---------------------	---	-------------------------------------

CARPI LTDA  AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.051.585 Série 003 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0185 1068 9600 0140 5500 3000 0515 8510 8376 8953

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210013547255 25/01/2021 09:24:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/01/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	DATA DA SAÍDA 25/01/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659	MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 09:24:35

DADOS DA FATURA	Número: 51585 - Valor Original: R\$ 244,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 244,96
-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 09/02/2021 Valor : R\$ 244,96
------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		244,96	34,51	0,00	0,00	244,96
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		244,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
00136408-0-0	CANTONEIRA BRANCA 35CM -- --	73259990	000	5102	UN	4,00	14,20	0,00	56,80	56,80	3,98	0,00	7,00	0,00
001 2816-0-0	PARAFUSO MOVEIS 4,5X16 -- --	73181200	000	5102	UN	8,00	0,07	0,00	0,56	0,56	0,04	0,00	7,00	0,00
001 2838-0-0	PARAFUSO MOVEIS 6,0X45 -- --	73181200	000	5102	UN	20,00	0,30	0,00	6,00	6,00	0,42	0,00	7,00	0,00
00128109-0-0	BUCHA PARAFUSO 08MM C ABA * UNIDADE -- --	39269090	000	5102	UN	20,00	0,40	0,00	8,00	8,00	0,56	0,00	7,00	0,00
00131767-11-2	PRATELEIRA 40X120 * FACILITY PRAT-K BRANCO 01	94036000	000	5102	PC	2,00	86,80	0,00	173,60	173,60	29,51	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000234808	

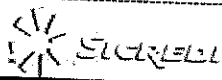
FOLHAS
Nº 139



-- ITAPEMA

Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993		Recibo do Pagador Vencimento 09/02/2021	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 51585 1 0		Nosso Número 21/319717-2	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 244,96	(-) Desconto		
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Demonstrativo						

Autenticação Mecânica



|748-X|

74891.12131 19717.226062 02009.931060 3 85260000024496

Corte Aqui

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI						Vencimento 09/02/2021	
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40						Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993	
Data Documento 25/01/2021	Número do Documento 3.51585 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/01/2021	Nosso Número 21/319717-2		
Uso do Banco	Carteira Simplex	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 244,96		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$4,90 e Juros de R\$0,17 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid						(-) Desconto	
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000						(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
						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 CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:56
Data Do Vencimento 09/02/2021
Valor Título 244,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162664
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 244,96
Linha Digitável 74891.12131 19717.226062 02009.931060 3 85260000024496
Protocolo 5615.0B10.0101.0215.2921.405A

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 000.001.630

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0120 1670 4800 0104 5500 1000 0016 3010 0002 7605

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

342210013938634 25/01/2021 15:22:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

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

25/01/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

25/01/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:22:00

FATURA

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

001

05/02/2021

499,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,19
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	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
0000000012492	CINTA FITA PERFURADA GALV METRO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,14 (FONTE IBPT)	72123000	0400	5929	MT	5,0000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000015073	FISCHER BUCHA SX10X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,20 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	6,0000	0,95	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004322122	PARAF RS SEXT ZINC B 1 4X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,42 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	6,0000	0,65	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004328537	PARAF SEXT ZINC 1 4"X3" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,60 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	2,0000	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000017725	PORCA SEXT ZINC C 1 4" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,18 (FONTE IBPT)	73181600	0400	5929	UN	2,0000	0,25	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000004787	ARRUELA LISA ZINC C 1 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,51 (FONTE IBPT)	73182200	0400	5929	UN	10,0000	0,14	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004346319	LAMP ELECTROLUX TUB LED 18 5W 1200MM 6000K	85395000	0400	5929	UN	2,0000	20,75	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891298013185	FITA ISOL PRYSMIAN 20MT P22	39191020	0400	5929	UN	1,0000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004338819	FILTRO LINHA ILUMI 5TOMADA 2P T PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,84 (FONTE IBPT)	85364900	0400	5929	UN	1,0000	46,20	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000015066	FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,41 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	20,0000	0,57	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCTOS, ENVOLVIDOS: CF N. 0077117/001, CF N. 0077169/001, CF N. 0077354/001, CF N. 0077356/001, CF N. 0077463/001, CF N. 0077520/001, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 154,90. (FONTE IBPT)/VENDEDOR : LEONARDO DOS ANJOS (006). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 142

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/01/2021 O VALOR TOTAL: 499,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.001.630 SÉRIE 1 SENAMAC MATER
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.001.630

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0120 1670 4800 0104 5500 1000 0016 3010 0002 7605

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

342210013938634 25/01/2021 15:22:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

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	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
000000003407	PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	20,0000	0,35	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004350927	LUM LED BLACKDECKER LINEAR SLIM 36W 6500K 120CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,24 (FONTE IBPT)	94051099	0400	5929	UN	1,0000	49,75	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000101868	TAMPA REDONDA TRAMONTINA LUX 57102090 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,71 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004338819	FILTRO LINHA ILUMI STOMADA 2P T PRETO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 47,51 (FONTE IBPT)	85364900	0400	5929	UN	3,0000	46,20	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000041195	PINO FEMEA TRAMONTINA 2P 10A CINZA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,16 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	1,0000	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000036252	SOQUETE C RABICHO PARA FLUORESCENTE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,87 (FONTE IBPT)	85366100	0400	5929	UN	4,0000	2,50	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004340713	CONECTOR 2P 6A 250V ZQ BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,09 (FONTE IBPT)	85369040	0400	5929	UN	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004350927	LUM LED BLACKDECKER LINEAR SLIM 36W 6500K 120CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,24 (FONTE IBPT)	94051099	0400	5929	UN	1,0000	49,75	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000031318	ARGAM BELLAMASSA CONTRAPISO 20KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,23 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	7,0000	14,14	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 143

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Ouvidoria	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

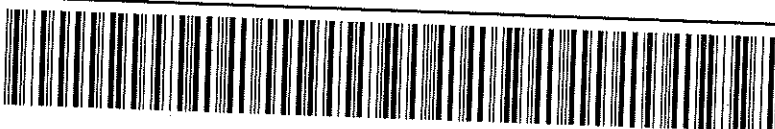
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Endereço do Cedente				UF	CEP
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				SC	88220000
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
25/01/2021	1630	DM	RG	25/01/2021	1400000125800303-4
Sacado				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado				UF	CEP
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Cedente:					
NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO					
MULTA : 9,98 REAIS A PARTIR DE 07/02/2021					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			05/02/2021	R\$ 499,19	

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12580.030372 2 85220000049919

Local de Pagamento				Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				05/02/2021
Cedente				CPF/CNPJ
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04
Agência/Código do Cedente				3298/0613897
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
25/01/2021	1630	DM	N	25/01/2021
Nosso Número				1400000125800303-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R\$		
Texto de Responsabilidade do Cedente				(=) Valor do Documento
NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO				R\$ 499,19
MULTA : 9,98 REAIS A PARTIR DE 07/02/2021				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado:				86.324.860/0009-53
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC 88220-000
Benef. Final:				

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

FOLHAS

Nº 144

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 01/02/2021 11:28:57
Data Do Vencimento 05/02/2021
Valor Título 499,19
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162668
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 499,19
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12580.030372 2 85220000049919
Protocolo 561F.1C20.0101.0215.2921.4B06

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 EPPTUIUTI, 4057,
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.037.738
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0377 3810 0051 7055

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

342210013972590 - 25/01/2021 15:48:13

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

ENDERECO

R 700 659..

MUNICIPIO

ITAPEMA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

ENDERECO

R 700 659..

MUNICIPIO

ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/02/2021

Valor RS 715,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

417,25

VALOR DO ICMS

50,07

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

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

0,00

0,00

50,07

0,00

715,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

53

9-Sem Transporte

36,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRÇÃO 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

8015116600

SUINO CONG BIFE 100G

02032900

020

5101

KG

16,4000

18,98000

311,27

0,00

181,57

21,79

12,00

12,00

80

500

BOV CONG MOIDA

02023000

020

5101

KG

16,0000

14,50000

232,00

0,00

135,35

16,24

12,00

1010156800

FRANGO CONG PEITO S/ OSSO

02071400

020

5101

KG

20,0000

8,60000

172,00

0,00

100,33

12,04

12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇOConstante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/01/21
 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor
CARGO AO FISCOAssinatura: Elizama F. Lima
Nutricionista
Visto Secretário: CRN10. 5910**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 60370 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot

do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea &quot

do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n

10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC |

Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea &quot

do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 50,07

FOLHAS
Nº 146

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00454.140153 45790.070002 7 85390000071527

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 22/02/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00004541-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 25/01/2021		Número do Documento 000037738		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 25/01/2021	Valor do Documento 715,27
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00454.140153 45790.070002 7 85390000071527

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 22/02/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 25/01/2021		Nº do documento 000037738		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 25/01/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Nosso Número 109/00004541-4	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 715,27	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 14,31 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,24 - 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: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		Endereço: R 700 659		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53			
Sacador/avalista: 88220000 ITAPEMA		VARZEA SC		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 01/02/2021 11:28:58
Data Do Vencimento 22/02/2021
Valor Título 715,27
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162672
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 715,27
Linha Digitável 34191.09008 00454.140153 45790.070002 7 85390000071527
Protocolo 5627.5C5C.0101.0215.2921.545E

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
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 000010323 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0103 2311 3402 9660

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
 342210012921290 22/01/2021 16:02:20

CNPJ / CPF
 08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 22/01/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 22/01/2021

HORA DA SAÍDA
 16:05:00

FATURAS		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
FOLHAS DA FATURA		10323	246,90	0,00	246,90

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/02/2021	246,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	246,90

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	246,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1249	GUARDA SOL 1,60 M.	62101000	0102	5102	UN	3,00	82,30	0,00	246,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafaela Karine Bachmann
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/01/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 10,37 Federal e 41,97 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 149

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/01/2021 16:06:26 - HAMILTON

Centrodats Sistemas

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 000010319 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0103 1918 8504 2272

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210012149681 21/01/2021 16:44:48

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

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/01/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:48:00

FATURA

NÚMERO

10319

VALOR ORIGINAL

11,50

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

11,50

ÍTEMOS DA FATURA

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001	05/02/2021												

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	11,50
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				11,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
946	SACO PLASTICO ZIP 20X28 CM C/50	39232190	0102	5102	PCT	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Constante deste documento
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 25/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebe: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário: *[Assinatura]*
C.C. farmácia
Nutricionista
CRM 10.5910

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\$: 1,98 Federal e 1,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 150

Centrodote Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 15/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 218,00

NF-e
 Nº 000010304
 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 000010304 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0103 0414 2606 6985

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
 342210008523520 15/01/2021 16:34:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, 659 TERREO
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE / FAX
 BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 15/01/2021
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 15/01/2021
 HORA DA SAÍDA
 16:37:00

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		10304	218,00	0,00	218,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/02/2021	218,00							

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	218,00
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				218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICIPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 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
371	SACO ALVEJADO ESPECIAL 40X60 UNID.	63071000	0102	5102	PCT	24,00	5,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
878	TOALHA DESCARTAVEL 45X80 C/100	48182000	0102	5102	RL	1,00	98,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/01/21
 PRESTADO
 c/c art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura:
 Visto Secretário:

c/c almoxarifado

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\$: 17,74 Federal e 37,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |


RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 151

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,60 A PARTIR DE 11/02/21
NOTAS 10323 10319 10304

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.324171 3 85270000047640		
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
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205324	10323	10/02/2021	476,40	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - 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

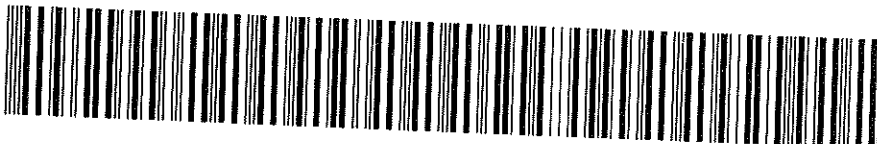
 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.324171 3 85270000047640		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				10/02/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				Agência/Código do Beneficiário
				3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
25/01/2021	10323	DM	N	25/01/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				Noosso Número
JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,60 A PARTIR DE 11/02/21				00028745940000205324
NOTAS 10323 10319 10304				(=) Valor do Documento
				476,40
				(-) Desconto/Abatimento
				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
				(=) Valor Cobrado
				476,40

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 01/02/2021 11:28:59
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 476,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162675
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 476,40
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.324171 3 85270000047640
Protocolo 561E.2544.0101.0215.2921.5E60

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº. 20729573
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221.0182.8730.6800.0140.5500.1020.7295.7319.9115.4767

 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
 342210014265234 26/01/2021 02:05:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53		25/01/2021
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	26/01/2021
R 700 ,659		VARZEA	88220000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	03:00:00
ITAPEMA		4735620226	SC	
		INSCR. ESTADUAL		

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2021	345,46							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		345,46		58,73	0,00	0,00	345,46
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,46		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE		0	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		1-DEST./REMET		ETC09227644		SC	255768605
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCR. ESTADUAL			
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO		255768605			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS	884523	1 151 3007 1515/SCV5	1,973	1,973		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:24,45% PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:151,93 LT:20080989 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	2	82,99	165,98	165,98	28,22	17,00	0,00	0,00
0556441	ATENOLOL BIOLAB 25MG 30CPR (POS) DESC:66,33% PF:10,78. FABRICANTE:BIOLAB PMC:14,89 LT:1055885 VAL:30/09/2022	30049042	500	5102	CX	4	3,63	14,52	14,52	2,47	17,00	0,00	0,00
0471081	FUROSEMIDA 10MG/ML 100X2ML (POS) DESC:35,34% PF:102,07. FABRICANTE:SANTISA PMC:141,10 LT:20203120 VAL:01/08/2022	30039099	500	5102	CX	1	66,00	66,00	66,00	11,22	17,00	0,00	0,00
0594465	LOSARTANA GERM 50MG 30CPR (POS) DESC:62,40% PF:14,60. FABRICANTE:GERMED PMC:20,18 LT:1U9271 VAL:29/06/2022	30049069	500	5102	CX	4	5,49	21,96	21,96	3,73	17,00	0,00	0,00
0517196	METOCLOSPANTISA 10MG C/100 AMP 2ML (NEG) PF:43,00. FABRICANTE:SANTISA PMC:57,21 LT:12503620 VAL:01/11/2022	30039051	500	5102	AM	1	43,00	43,00	43,00	7,31	17,00	0,00	0,00
0379961	SIMETICONA HOSP 75MG CTS 10ML G (NEG) DESC:50,00% PF:6,80. FABRICANTE:ACHE PMC:9,06 LT:2000478 VAL:28/02/2022	30049099	500	5102	FR	10	3,40	34,00	34,00	5,78	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 60.826 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-556614.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 268.46 NEG 77 NEU.FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

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

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

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o EMITENTE e o SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 26/01/2021
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Tatiana Costa*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

 FOLHAS
 Nº 154



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
20729573	345,46						

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

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário		GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190			Agência/Código Beneficiário		3125-9/2037-0		Vencimento		17/02/2021	
Data do documento		Nº do documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número		
25/01/2021		1207295731		DM		N		25/01/2021		11870810035176812		
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento
		17		R\$						345,46		345,46
Instruções:												(-) Desconto
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,38												(-) Outras Deduções/Abatimento
												(+) Mora/Multa/Juros
												(+) Outros Acréscimos
												(-) Valor Cobrado

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

Código da Baixa
 Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.0009 01187.081003 35176.812176 6 85340000034546

Local de Pagamento												Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR												17/02/2021	
Beneficiário												Agência/Código Beneficiário	
GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190												3125-9/2037-0	
Data do documento		Nº do documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número			
25/01/2021		1207295731		DM		N		25/01/2021		11870810035176812			
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento	
				17		R\$				345,46		345,46	
Instruções:												(-) Desconto	
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,38												(-) Outras Deduções/Abatimento	
												(+) Mora/Multa/Juros	
												(+) Outros Acréscimos	
												(-) Valor Cobrado	

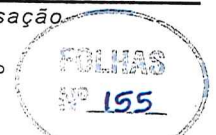
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



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 01/02/2021 11:29:00
Data Do Vencimento 17/02/2021
Valor Título 345,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162679
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 345,46
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35176.812176 6 85340000034546
Protocolo 5619.0E1C.0101.0215.2922.0462

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



 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000383	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 26/01/2021 10:09:22	 CERTIFICADO Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
--	---

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	DESINSTALAÇÃO + RECARGA FLUIDO 410a + INSTALAÇÃO CONDENSADORA AGRATTO 22.000 BTUS FARMACIA INTERNA	264,00	264,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

RETIDO	ALIQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	264,00	5,31	264,00	264,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 48,71 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4358430c8446879aeb36bcd4ce9f8b80
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: / / Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000383	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4358430c8446879aeb36bcd4ce9f8b80
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 48,71 (18.45%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						05/02/2021	
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.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número		
26/01/2021	2178	DMI	N	26/01/2021	21/100005-9		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 264,00		
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\$ 7,92.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) 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							

Recabimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00005.926068 02676.711092 8 85220000026400

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						05/02/2021	
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.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número		
26/01/2021	2178	DMI	N	26/01/2021	21/100005-9		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 264,00		
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\$ 7,92.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) 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							



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:01
Data Do Vencimento 05/02/2021
Valor Título 264,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162684
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 264,00
Linha Digitável 74891.12115 00005.926068 02676.711092 8 85220000026400
Protocolo 5615.584C.0101.0215.2922.0F16

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

ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTE DE RESIDUOS LTDA
 R 700, 1026
 VARZEA - Itapema - SC - 88220000
 TELEFONE:
 EMAIL:
 CNPJ: 06.888.715/0001-09
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 5525

NÚMERO DA NOTA
 32522
 COMPETÊNCIA
 01/2021
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 ff297c05966c1703725653a6c05afb3
 4
 DATA DE EMISSÃO
 13/01/2021 20:07:32

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL 599 Hospital Santo Antônio de Itapema			
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO / DISTRITO Várzea	
MUNICÍPIO Itapema		UF SC	PAÍS Brasil
CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 88220000	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pesagem e Transporte realizada no dia 11/01/2021

CERTIFICADO

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

CÓDIGO DO SERVIÇO
 3812 / 3812200 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4208302 / Itapema

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 3955,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 3955,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,40 %
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 134,47	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 134,47
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 3820,53		

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;



ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA

06.888.715/0001-09

+5547992036283
Rua 700, 1026
Meia Praia - Itapema/SC
88220-000

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO **175444498** VENCIMENTO **28/01/2021** VALOR **R\$ 3.820,53**

REFERENTE A

Pesagem e Transporte realizada no dia 11/01/2021.

Juno | 383-2 |

Local de Pagamento					38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053	
Pagável em qualquer agência bancária						
Beneficiário ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA					Vencimento 28/01/2021	
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					06.888.715/0001-09	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código do Beneficiário	
26/01/2021	175444498		Não	26/01/2021	0001/1000750022-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	Nosso Número	
	0001	R\$			000000175444498-6	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(=) Valor do Documento	
Não receber após 26/02/2021					3.820,53	
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%					(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,13% ao mês					(-) Outras Deduções/Abatimento	
Não receber pagamento em cheque					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 599 Hospital Santo Antônio de Itapema - CNPJ 86.324.860/0009-53						
Sacador/Avalista ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA						

Autenticação Mecânica

Juno | 383-2 |

Local de Pagamento					38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053	
Pagável em qualquer agência bancária						
Beneficiário ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA					Vencimento 28/01/2021	
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					06.888.715/0001-09	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código do Beneficiário	
26/01/2021	175444498		Não	26/01/2021	0001/1000750022-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	Nosso Número	
	0001	R\$			000000175444498-6	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(=) Valor do Documento	
Não receber após 26/02/2021					3.820,53	
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%					(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,13% ao mês					(-) Outras Deduções/Abatimento	
Não receber pagamento em cheque					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 599 Hospital Santo Antônio de Itapema - CNPJ 86.324.860/0009-53						
Sacador/Avalista ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário JUNO PAGAMENTOS
CPF/CNPJ 21.018.182/0001-06
Banco BOLETOBANCORIO.COM TECNOLOGIA DE PAGAMENTOS LTDA.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:02
Data Do Vencimento 28/01/2021
Valor Título 3.820,53
Encargos 77,07
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162690
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 3.897,60
Linha Digitável 38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053
Protocolo 5743.1734.0101.0215.2922.1917

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



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
329	421
Data da emissão da nota	
22/01/2021 17:20	
Data do fato gerador	
22/01/2021 15:11	
Código de verificação	
PIFWYHVQ1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br
Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP: 89190-000
Complemento-
Município: TAO UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br
Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

VIGIA MTA - Ref.: 01/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/02/2021

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

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Forma de Pagamento	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/02/2021	A Vista	14.045,39					

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Liquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
CNAE:
8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161134680558042175819580117855350780030150667038346880>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					03/02/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/208381	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
22/01/2021	329/1	DP	N	22/01/2021	109/00203245-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
JUROS DE 1% AO MÊS.						
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.						
APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.						
Cedente					(+*) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAIOS SC

Sacador / Avalista Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 20324.500287 92083.810009 6 85200001404539

Local de Pagamento					Vencimento	
					03/02/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/208381	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
22/01/2021	329/1	DP	N	22/01/2021	109/00203245-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
Juros de mora diária de R\$ 4,68						
					(+*) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAIOS SC

Sacador / Avalista TAIOS 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 ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT
CPF/CNPJ 14.355.814/0001-53
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:03
Data Do Vencimento 03/02/2021
Valor Título 14.045,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162696
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 14.045,39
Linha Digitável 34191.09008 20324.500287 92083.810009 6 85200001404539
Protocolo 5B49.0F08.0101.0215.2922.231F

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

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





MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA DE RECEITA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
285
Série: E
Data Emissão: 21/01/2021
Certificação:
2CBABA18E



DADOS DO PRESTADOR
Nome/Razão Social: EURICO RODOLFO MARQUES
Nome Fantasia: EURICO RODOLFO MARQUES
CNPJ/CNP: 21.652.725/0001-34
Endereço: MARTINHA ESKELSEN
Bairro: AGUA VERDE
Município: BLUMENAU
E-mail: marquesclimatizacao@gmail.com
País: BRASIL

Insc. Municipal: 110275

Insc. Estadual:
Nº: 45
Compl.:
UF: SC CEP: 89037-430
Telefone: 4799655555

DADOS DO TOMADOR
Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
CNPJ/CNP: 86.324.860/0009-53
Endereço: 700 NUMERO
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: andre@centralis.com.br
País: BRASIL

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA DE: UMAR KOME CO 60,000 BTUS R\$450,00
E AR DE: 30,000 BTUS R\$250,00
TAXA DE DESLOCAMENTO R\$80,00



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

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 780,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
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 dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 780,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 4322302

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 21/01/2021 11:11:46

Observações:

Impresso em: 29/01/2021 às 08:17:35

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recobi(omos) de: EURICO RODOLFO MARQUES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal do Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 285
Certificação
2CBABA18E

LANÇADA - 29/01/2021



EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900
21.652.725/0001-34

marquesclimatizacao@gmail.com

(47) 3041-4639

Rua Germano Felipe dos Santos, 69, CASA, Do Salto

CEP: 89031210

Blumenau - SC

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000			
Beneficiário EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900		Agência / Código do Beneficiário 3539-4 / 107512-8		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 27592880014265378
Número do documento 46319602		CPF / CNPJ 21.652.725/0001-34		Data de Vencimento 29/01/2021		Valor Documento R\$ 780,00
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
Pagador HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53						(-) Valor Cobrado
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Vencimento 29/01/2021
Beneficiário EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900						Agência / Código do Beneficiário 3539-4 / 107512-8
Data do Documento 29/01/2021	Nº do Documento 46319602	Espécie Doc. DM	Acóde N	Data Processamento 29/01/2021	Nosso Número 27592880014265378	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 780,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos / Abatimentos
Não receber com cheque.						(-) Outras deduções
Após o vencimento aplicar multa de R\$ 23,40 e juros de 2,00% ao mês.						(+) Mora / Multa
Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento.						(+) Outros acréscimos
Fatura disponível em: asaas.com/548402520783						(-) Valor Cobrado
Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.						
Pagador HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 167

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 BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:04
Data Do Vencimento 29/01/2021
Valor Título 780,00
Encargos 24,96
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162700
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 804,96
Linha Digitável 00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000
Protocolo 562B.3538.0101.0215.2922.2D26

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 355410
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 8.274,00



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. 355410
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3554.1010.0782.4282

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
143210015852900

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 25/01/2021
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

355410-A 22/02/2021 2.758,00	355410-B 08/03/2021 2.758,00	355410-C 22/03/2021 2.758,00							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 592432	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Cálculo do ICMS 8.274,00		Valor do ICMS 992,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 8.274,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 1.702,18
					Valor Total da Nota 8.274,00

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		1470	Município LAJEADO	Inscrição Estadual 0720086701		
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 140,000	Peso Líquido (Kg) 140,000	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
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAI0 X PCT/SUN AMERICA Lote: 0522 30/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 5906 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 AAA Trib. Aprox R\$: 28.81 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	140	4,90000	686,00	686,00	82,32	0,00	0	12,00
8667	CEFTRIAOXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FRS TRIAXTON Lote: 20090724 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Reg. MS: 1163701010061 Lis2 Cod.EAN13: 7896014686797 Trib. Aprox R\$: 85.81 Federal e 44.66 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	1	638,00000	638,00	638,00	76,56	0,00	0	12,00
	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Lote: 211-20 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 9812 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox R\$: 291,90 Federal e 1.251,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	500	13,90000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00

oc 60.827

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 413,70
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/1/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katieli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Vista: 3



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

		Vencimento 22/02/2021	Valor do Documento 2.758,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 25/01/2021		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	(=) Valor Cobrado
		Carteira / Nosso Número 2 / 00000160776-3	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 355410-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 20000.016079 76000.044800 9 85390000275800

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/02/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 25/01/2021	No. do Documento 355410-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000160776-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.758,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,14 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) 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					
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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:05
Data Do Vencimento 22/02/2021
Valor Título 2.758,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162703
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 2.758,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.016079 76000.044800 9 85390000275800
Protocolo 5715.4160.0101.0215.2922.3740

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

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



OK

FATURA DE LOCAÇÃO

000943

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 Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 27/01/2021
ENDEREÇO Rua 700		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CONTATO	

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
943 / 1	26/02/2021	14.795,61

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	3.774,390	3,9200	14.795,61

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

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.000943.001479561.8	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 14.795,61
--	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO

QUATORZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 116639. REFERENTE COMPETÊNCIA 01/2021.
 Base de Cálculo PIS: R\$ 14795,61 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 244,13.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 14795,61 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1124,47.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 REDEH-HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

Cliente / Sacado

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

SC

Recibo do Sacado

Vencimento	26/02/2021
Nosso Número	09/21000014022-5
(=) Valor do Documento em R\$	14.795,61
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Cedente				Agência/Código do Cedente	
Lavebras Gestão de Textéis S.A.				3491-6 / 38372-4	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
27/01/2021	943FL1	DM	NÃO	27/01/2021	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	09	R\$			

Instruções
Juros por dia de atraso R\$ 4,93
Multa por atraso R\$ 295,91
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

parte aqui]

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001400 22003.837204 4 85430001479561

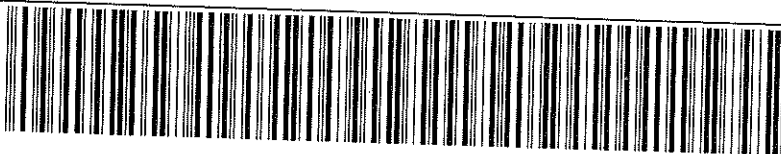
Local de Pagamento						Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						26/02/2021
Cedente						Agência/Código do Cedente
Lavebras Gestão de Textéis S.A.						3491-6 / 38372-4
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	CNPJ:		
27/01/2021	943FL1	DM	NÃO	27/01/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	09	R\$				
Instruções						(=) Valor do Documento em R\$
Juros por dia de atraso R\$ 4,93						14.795,61
Multa por atraso R\$ 295,91						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.						(-) Outras Deduções
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.						(+) Mora / multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado Associação da Redeh de Beneficencia Cris
Rua 700 659
Varzea

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

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 BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:08
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 14.795,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162718
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 14.795,61
Linha Digitável 23793.49109 92100.001400 22003.837204 4 85430001479561
Protocolo 5C03.112C.0101.0215.2922.5530

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 355410

Série 1

Vr Total NF: 8.274,00



PRODUTOS MEDICOS 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. 355410
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3554.1010.0782.4282

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
143210015852900

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700 CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 25/01/2021
Município ITAPEMA 659 Bairro Distrito VAERZEA CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída
Fone/Fax 47 3308 7074 UF SC Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

355410-A 22/02/2021 2.758,00	355410-B 08/03/2021 2.758,00	355410-C 22/03/2021 2.758,00
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

DADOS DO PEDIDO

Número 592432 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 8.274,00	Valor do ICMS 992,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 8.274,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.702,18	Valor Total da Nota 8.274,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-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 Município LAJEADO Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 12 Espécie Marca 1470 Numeração Peso Bruto (Kg) 140,000 Peso Líquido (Kg) 140,000 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 / SERVIÇOS

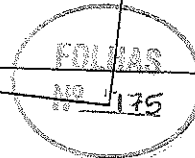
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN AMERICA Lote: 0622 30/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 5906 Rez. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 AAA Trib. Aprox.R\$: 28,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	140	4,90000	686,00	686,00	82,32	0,00	0	12,00
8667	CEFTRILAXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FRS TRIAXTON Lote: 20090724 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Rez. MS: 1163701010061 Cod.EAN13: 7896014686797 Lik2 Trib. Aprox.R\$: 85,81 Federal e 44,66 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	1	638,00000	638,00	638,00	76,56	0,00	0	12,00
98	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Lote: 211-20 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 9812 Rez. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox.R\$: 291,90 Federal e 1.251,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	500	13,90000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00

oc 60.827

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 413,70
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/1/22
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto: 3



Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 22/03/2021	Valor do Documento 2.758,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 25/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000160778-P	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 355410-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 20000.016079 78000.044806 8 85670000275800

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 25/01/2021	No. do Documento 355410-C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000160778-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.758,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,14 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) 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					
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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:07
Data Do Vencimento 22/03/2021
Valor Título 2.758,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162716
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 2.758,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.016079 78000.044806 8 85670000275800
Protocolo 5715.4258.0101.0215.2922.4B58

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. 355410

Série 1

Vr Total NF: 8.274,00



PRODUTOS MEDICOS 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. 355410
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3554.1010.0782.4282

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
143210015852900

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 25/01/2021
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	CEP 88.220-000	Data Entrada/Saída
Inscrição Estadual ISENTO			Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

355410-A 22/02/2021 2.758,00	355410-B 08/03/2021 2.758,00	355410-C 22/03/2021 2.758,00									
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 592432	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 8.274,00	Valor do ICMS 992,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 8.274,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aproximado de Tributos 1.702,18	Valor Total da Nota 8.274,00

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	UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701		
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 140,000	Peso Líquido (Kg) 140,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	UF: SC	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA				

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
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN AMERICA Lote: 0622 30/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 5906 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 AAA Trib. Aprox R\$: 28,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	140	4,90000	686,00	686,00	82,32	0,00	0	12,00
8667	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FRS TRIAXTON Lote: 20090724 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Reg. MS: 1163701010061 Lis2 Cod.EAN13: 7896014684797 Trib. Aprox R\$: 85,81 Federal e 44,66 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	1	638,00000	638,00	638,00	76,56	0,00	0	12,00
981	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Lote: 211-20 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 9812 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox R\$: 291,90 Federal e 1.251,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	500	13,90000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00

oc 60.827

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 413,70
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/1/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076

1 Vista: 3

FOLHAS
Nº 138

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 08/03/2021	Valor do Documento 2.758,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 25/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000160777-1	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 355410-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 20000.016079 77000.044808 3 85530000275800

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 08/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 25/01/2021	No. do Documento 355410-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000160777-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.758,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,14 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
Nº 139

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:06
Data Do Vencimento 08/03/2021
Valor Título 2.758,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162712
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 2.758,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.016079 77000.044808 3 85530000275800
Protocolo 5715.423C.0101.0215.2922.412D

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

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



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

DATA DE RECEBIMEN IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000603871
SÉRIE 1

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

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

N. 000603871
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0107 7522 3600 0123 5500 1000 6038 7111 0009 3700

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
 143210016418134 26/01/2021 11:33:41-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO R 700.659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 25/02/2021 4.716,00

DATA DE EMISSÃO 26/01/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS 4.716,00	VALOR DO ICMS 565,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.716,00
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 4.716,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 6 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,000 PESO LIQUIDO 30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03550	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER LOTE: PR023K - DT. VALID: 31/12/25 - C OD.PROD.FABR.: 4224 - REG. M. S.: 00 80256170001 - FABRICANTE: TARGA SA	40151900	000	6108	UN	6.000,00	0,78600	4.716,00	4.716,00	565,92	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: 143210016418134
 Vendedor: DEBORA NOPES
 oc: 60.828
 Pedido(s): 348665 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1359.15 (28.82%). 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\$ 235.80. 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.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Reservado ao Fisco
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 24/01/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *T. Thays C. Costa*
 Visto:

FOLHAS Nº 101



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 25/02/2021	Nro. Documento 1 603871	Moeda R\$	Valor 4.716,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00036328-8				

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 109/00036328-8	Vencimento 25/02/2021
Data do Documento 26/01/2021	Número do Documento 1 603871	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 4.716,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03632.881243 80159.250002 4 85420000471600

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 25/02/2021
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 26/01/2021	Nro. Documento 1 603871	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 26/01/2021	Nosso Número 109/00036328-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.716,00	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) 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 após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

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 SAFRA S A
CPF/CNPJ 58.160.789/0001-28
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:09
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 4.716,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162724
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 4.716,00
Linha Digitável 34191.09008 03632.881243 80159.250002 4 85420000471600
Protocolo 5763.6328.0101.0215.2922.6005

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 108246
Série 1



STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.105.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 108246
Série 1

Chave de Acesso
4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1082.4610.0510.0481

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
143210016728214

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, Fone/Fax 47 33087074, UF SC, Inscrição Estadual ISENTO
Data Emissão: 26/01/2021
Data Entrada/Saída: []
Hora de Entrada/Saída: []

FATURA / DUPLICATA

108246-A																			
25/02/2021																			
1.257,90																			

DADOS DO PEDIDO

Número: 251910, Empenho: [], Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS: 1.257,90		Valor do ICMS: 150,95		Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 1.257,90	
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: 257,24	Valor Total da Nota: 1.257,90			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço: RODOVIA RST 453, Quantidade/Volumes: 26, Espécie: [], Marca: LAJEADO, 1470
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: [], Placa do Veículo: [], UF: RS, CNPJ/CPF: 02.633.583/0001-13, Inscrição Estadual: 0720086701
Peso Bruto (Kg): 250,000, Peso Líquido (Kg): 250,000, 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
62340	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50AMP GEN WASSER Lote: WFF20131 31/08/2024 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 62340 Reg. MS: 1458700050021 Cod.EAN13: 7898269100073 Li Trib. Aprox R\$: 13,44 Federal e 6,99 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	6108	AM	100	0,99900	99,90	99,90	11,99	0,00	0	12,00
49050	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML (B500) 20 FR SANOBIOI Lote: 20100629 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 518194 Reg. MS: 1013900190156 Cod.EAN13: 7898153652336 Li Trib. Aprox R\$: 149,97 Federal e 78,05 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	500	2,23000	1.115,00	1.115,00	133,80	0,00	0	12,00
8029	SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA Lote: 200565 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox R\$: 5,78 Federal e 3,01 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	10	4,30000	43,00	43,00	5,16	0,00	0	12,00

60829

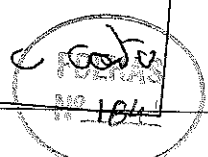
DADOS ADICIONAIS

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\$ 62,89
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 22/01/2021
de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Traipe
Visto:



Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80
 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	Vencimento 25/02/2021	Valor do Documento 1.257,90
Data de emissão 27/01/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866		(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
				Nosso Número 21/211690-2	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 108246-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 11690.201568 05586.661026 2 85420000125790

Local de Pagamento:

Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					Vencimento 25/02/2021
Data do Documento: 26/01/2021					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
No. do Documento 108246-A		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2021	Nosso Número 21/211690-2
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.257,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,27 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Sujeito a protesto !					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista

CEP : 88.220-000

ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
 Nº 185

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:10
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 1.257,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162728
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.257,90
Linha Digitável 74891.12123 11690.201568 05586.661026 2 85420000125790
Protocolo 563D.431C.0101.0215.2923.0607

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 S.A.

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 - Saída **1**

Nº 89.195

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0103 0335 8900 0112 5500 1000 0891 9510 2213 9179

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

342210011085376 20/01/2021 13:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

20/01/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

20/01/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

13:10:00

FATURA

19/02/2021

424,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

424,80

VALOR DO ICMS

72,22

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

424,80

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

424,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RETIRAR NA OLIMED

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Rua Ricardo Georg, 1115 - Itoupava Central

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
97985	BACIA INOX 40CM KE HOME VI: Valor Aprox. Trib. R\$10,60 Federal e R\$23,46 Estadual	73239300	200	5102	UN	2,0000	69,0000	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00	0,00
1172	CUBA REDONDA INOX 08 X 04 CM 150 ML FAMI Lote: 025/20E VI: Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$13,16 Estadual	90189099	000	5102	UN	6,0000	12,9000	77,40	77,40	13,16	0,00	17,00	0,00
1980	PINCA KELLY CV 14CM Lote: 42-P4 VI: Valor Aprox. Trib. R\$16,08 Federal e R\$35,60 Estadual	90189029	500	5102	UN	6,0000	34,9000	209,40	209,40	35,60	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 60.676
Valor Aprox. Tributos: R\$ 26,68 Federal e R\$ 72,22 Estadual
MD5: d3b25307038b0f0c13bf9e0ec0bca545

RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS
Nº 167



Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					19/02/2021	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/01/2021	89195-1/1	DM	Sim	20/01/2021	109/00051708-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			424,80	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA 700
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA

Município: Itapema

CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nro.: 659
UF: SC

Sacador/Avalista
Recebimento através do cheque num. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Código de Baixa 109/00051708-4
Autenticação mecânica



Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					19/02/2021	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
20/01/2021	89195-1/1	DM	Sim	20/01/2021	109/00051708-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			424,80	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

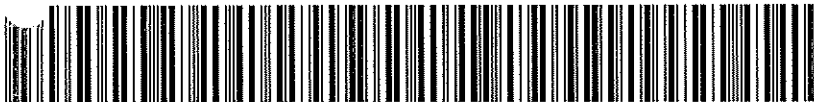
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA 700
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA

Município: Itapema

CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nro.: 659
UF: SC

Sacador / Avalista:

Código de Baixa 109/00051708-4
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	01/02/2021 11:29:11
Data Do Vencimento	19/02/2021
Valor Título	424,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162732
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	424,80
Linha Digitável	34191.09008 05170.848526 51205.340006 1 85360000042480
Protocolo	561C.230C.0101.0215.2923.100B

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

data de recebimento: _____ identificação e assinatura do receptor: _____ nfe Nº 000.038.734 SERIE: 001

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

danfe
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - entrada 1 - saída
 Nº 000.038.734
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1

controle do fisco

 chave de acesso: 4121 0112 6947 4700 0176 5500 1000 0387 3411 1104 7006
 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 destinada a não contribuinte
 inscrição estadual: 9053687536
 inscrição estadual do subst. trib.: _____
 cnpj: 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210018324479 - 27/01/2021 13:37

destinatário/remetente
 nome/razão social: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
 endereço: RUA SETECENTOS, 679
 município: Itapema
 fone/fax: 47 35620226
 uf: SC
 inscrição estadual: _____
 cnpj/cpf: 86.324.860/0009-53
 data de emissão: 27/01/2021
 bairro/distrito: VARZEA
 cep: 88220-000
 data de entrada/saída: _____
 hora de entrada/saída: _____

fatura
 1. 26/02/2021 R\$ 556,00


cálculo do imposto

base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
556,00	22,24	0,00	0,00	556,00
valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias
103,36	0,00	0,00	0,00	0,00
valor do ipi	valor total da nota			
0,00	556,00			

transportador/volumes transportados
 razão social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA
 endereço: RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300
 município: Curitiba
 quantidade: 3
 espécie: VOLUME
 marca: _____
 numeração: 0
 peso bruto: 0,00
 peso líquido: 0,00
 frete por conta: 0 - REMETENTE
 código ant: _____
 placa do veículo: _____
 uf: PR
 cnpj/cpf: 82.467.531/0001-53
 inscrição estadual: 9038209776

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	nem/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vlr unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0022	JIEVITY HICAL RTH - 1000ML. Lote: 17447NR Qtd: 10,0000. Data Fabricacao: 31-05-2020. Data Validade: 31-05-2021. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 53,54 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	10,000	28,8000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML. Lote: 18713NR Qtd: 10,0000. Data Fabricacao: 01-06-2020. Data Validade: 30-06-2021. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,82 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	10,000	26,8000	268,00	268,00	10,72	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 28/01/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: 
 Visto Secretário: _____
 Elizama F. Lima
 Nutricionista
 CRN 10.5910

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: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$72,28 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. OC 60.915
 reservado ao fisco: _____



001-9

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/02/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100004157
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	556,00
27/01/2021	38734/1	DM	N	27/01/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/02/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100004157
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	556,00
27/01/2021	38734/1	DM	N	27/01/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

00190.00009 02564.459010 00004.157178 1 85430000055600

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/02/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100004157
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	556,00
27/01/2021	38734/1	DM	N	27/01/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:12
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 556,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162736
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 556,00
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00004.157178 1 85430000055600
Protocolo 5621.3C10.0101.0215.2923.1A0D

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 Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0378 7510 0051 8719

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

342210015655059 - 27/01/2021 15:08:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção 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

27/01/2021

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 24/02/2021
 Valor R\$ 767,90

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
447,97	53,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767,90
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	53,75	0,00	767,90

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
34					32.800

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
8012112000	BOV RESF ACEM CUBOS 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 60606 Nome para Embarque: CARNE RESFRIADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02013000	020	5101	KG	16,3000	21,50000	350,45	0,00	204,43	24,53		12,00	
8011111900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU - P2 Numero da Ordem do Pedido 60606 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	16,5000	25,30000	417,45	0,00	243,54	29,22		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Receptor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]
 CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 60606 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea " d" do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 53,75

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00465.520153 45790.070002 9 85410000076790

Recibo do Pagador

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 24/02/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00004655-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 27/01/2021		Número do Documento 000037875	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 27/01/2021	Valor do Documento 767,90	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00465.520153 45790.070002 9 85410000076790

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/02/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 27/01/2021		Nº do documento 000037875	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 109/00004655-2		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 767,90	
						(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 15,36 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,25 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCRISTA
Endereço: R 700 659
88220000 ITAPEMA

VARZEA
SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHA
Nº 194

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 01/02/2021 11:29:13
Data Do Vencimento 24/02/2021
Valor Título 767,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162740
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 767,90
Linha Digitável 34191.09008 00465.520153 45790.070002 9 85410000076790
Protocolo 562A.0800.0101.0215.2923.2411



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




27/01/2021

NFS-E

 INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA ALEX O. FERREIRA RUA 700, Nº 1581, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326459 CMC: 08577 - CPF/CNPJ: 11.534.414/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000964	

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 27/01/2021 17:57:51	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		EMAIL DLISETTE@DIMAPEL.COM.BR'
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC		
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s) 473562-0226		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UND	01	Banho químico placa mãe - Defeito resolvido - Não ligava.	100,00	100,00

CERTIFICADO

OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 100,00	TOTAL ISS 2,01	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 100,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	

Fernando Eckelsen do Nascimento
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 18,45 (18.45%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfbd7386a50dc2386a6c73607e409f01 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALEX O. FERREIRA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000964	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfbd7386a50dc2386a6c73607e409f01 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 18,45 (18.45%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

1/1
FOLHAS
 Nº 196

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e **OK**

Nº 000.000.324

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALEX O. FERREIRA

RUA 700, 1581 - - VARZEA, Itapema, SC - CEP: 88220000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.000.324
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4221 0111 5344 1400 0117 5500 1000 0003 2412 0984 3000

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
342210015854595 - 27/01/2021 17:46

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/01/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	175,00
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
				175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	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
281369	Mcmoria 4gb	85423221	0102	5102	UND	1,0000	175,0000	175,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8577	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

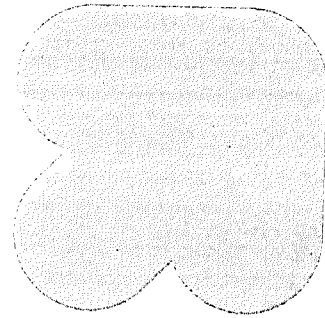
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 197

inter

Fazer o novo,
resolver, surpreender,
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER			
Endereço do Beneficiário R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 10/02/2021	(=) Valor Cobrado	275,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0064448156-8	Autenticação Mecânica	

inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 06444.815689 3 85270000027500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 10/02/2021
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER				Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 29/01/2021	Nº do Documento 36596215	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 29/01/2021
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99				(=) Valor do Documento 275,00
				(-) Desconto / Abatimento 0,00
				(-) Outras Deduções 0,00
				(+) Mora / Multa 0,00
				(+) Outros Acréscimos 0,00
				(=) Valor Cobrado 275,00

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Rua:700 659
Várzea 88.220-000 Itapema/SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

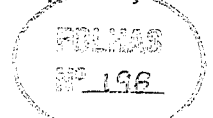
Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA

CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO INTER
CPF/CNPJ	00.416.968/0001-01
Banco	BANCO INTER S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:29:15
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162751
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	275,00
Linha Digitável	07790.00116 12000.000807 06444.815689 3 85270000027500
Protocolo	5616.250C.0101.0215.2923.373C

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





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. 2678637
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0101 3339 8400 0276 5500 1002 6786 3712 4461 2292

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210016005291

28/01/2021 02:23:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO

R 700

NUMERO
659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220000

MUNICIPIO
ITAPEMA

Telefone/Fax
47 99738 9593

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FAZENDA

Nº
1

Venc.
02/02/21

VL
452,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
400,36

VALOR DO ICMS
64,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
452,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
29,50

PESO LÍQUIDO
29,50

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
29,50

PESO LÍQUIDO
29,50

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	VAL. ICMS
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT 1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	10	32,70	327,00	327,00	55,59	0,00	0,00	17,00
98871	FGO SOBRECIXA PCT CG CX19,5KGP CX 19,5KG FRIATO	02071400	020	5102	KG	19,5	6,45	125,78	73,36	8,80	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto Secretário: *Nutricionista*
CRN 10. 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

CARCA: 208460

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N

PEID DO TRANSACAO: 8350613

COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777

OBIS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 60, 607 FONE SAC 47-99910-0355 VANDERLEI

BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 48,04

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

RED BC41, 67% RI CMF/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

CM 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 200

IMPORTANTE: Só assine os canchotos ados conterr a mercadoria. Não assine...

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO	02/02/2021	
DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO					
28/01/2021	02678637 1		DM	N	28/01/2021	26792920002923380					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		[+] VALOR DO DOCUMENTO					
	17	R\$				452,78					
INSTRUÇÕES						[+] DESCONTO/ABATIMENTO					
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE						[+] OUTRAS DEDUÇÕES					
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63						[+] JUROS/MULTA					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%						[+] OUTROS ACRÉSCIMOS					
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[+] 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					

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02923.380170 8 85190000045278

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO	02/02/2021	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO					
28/01/2021	02678637 1		DM	N	28/01/2021	26792920002923380					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		[+] VALOR DO DOCUMENTO					
	17	R\$				452,78					
INSTRUÇÕES						[+] DESCONTO/ABATIMENTO					
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE						[+] OUTRAS DEDUÇÕES					
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63						[+] JUROS/MULTA					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%						[+] OUTROS ACRÉSCIMOS					
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[+] 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					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 101

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 01/02/2021 11:29:14
Data Do Vencimento 02/02/2021
Valor Título 452,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162749
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 452,78
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02923.380170 8 85190000045278
Protocolo 561D.300C.0101.0215.2923.2E15

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

Provedor de Serviços:
JUNIOR TELECOM EIRELI
 Endereço: Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 88.215-000 Bombinhas
 Fone: (47)3369-6541
 Email/Site: falecom@p4telecom.com.br / www.p4telecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
 Modelo/Serie: 21 B
 Nº 000034906 Emissão: 28/01/2021
 CNPJ: 26747781000176
 IE: 258210885

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Rua 700, 659 - Hospital
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 Nº de Referência: 164309
 Inscrição Estadual: ISENT0
 Fone Cliente: 47988482695

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 149,99	Valor Total R\$ 149,99
Chave de Codificação Digital 031C.8F55.AAAF.4C6C.7222.05C8.F92E.C94E			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99	R\$ 0,00	0.00%



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

Observações

Competência : 01/2021 Natureza da operação: Serviço de Comunicação |
 IDocumento emitido por
 ME ou EPP optante do Simples Nacional | II- Não gera direito a crédito fiscal
 de IPI
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte:
 IBPT Chave 5DC0AE
 SAC 9090 47 3369-6541

FOLHAS
 Nº 203

**JUNIOR TELECOM EIRELI**

Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 CEP: 88.215-000 - Bombinhas - SC
 26.747.781/0001-76
 258210885

Fale Conosco

www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4733696541

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua 700, Nº 659, Hospital
 88220000 Várzea - Itapema - SC
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Cliente
6998

Número Fatura
164309

Data de Vencimento
10/02/2021

Valor a Pagar (R\$)
149,99

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados

Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB

Período de Referência
 01/01/2021 a 31/01/2021

Contrato
 8158

R\$ 149,99

Total**R\$ 149,99****Notas 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	
000034906	21 B	22/01/2021	149,99	0,00	0,00	ADFD.9CB5.251C.9051.32B4.5957.2DFB.63E5	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99
000034906	21 B	28/01/2021	149,99	0,00	0,00	031C.RF55.AAAF.4C6C.7222.05C8.F92E.C94E	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99

SICOOB 756-0

Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/21045-5		Comprovante de entrega	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 0176546-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento 10/02/2021	Nº do Documento 164309	Valor do Documento 149,99		<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)	
Receb(emos) o boleto/título com as características		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO				Data de processamento 05/10/2020	

SICOOB 756-0

75691.30755 01021.045503 17654.600018 8 85270000014999

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 10/02/2021	
Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI				CPF / CNPJ 26.747.781/0001-76		Agência / Código do Beneficiário 3075/21045-5	
Endereço do Beneficiário Av. Falcão, 170 - sala 04, Bombas - Bombinhas/SC						Nosso Número 0176546-0	
Data do documento 05/10/2020	Nº do documento 164309	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de processamento 05/10/2020		(+/-) Valor do documento 149,99	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) 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 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E						(-) Outras deduções / Abatimentos	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua 700, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC							
Pagador / Avalista							

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



FOLHAS
 Nº 204

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 JUNIOR TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 26.747.781/0001-76
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:16
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 149,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162757
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 149,99
Linha Digitável 75691.30755 01021.045503 17654.600018 8 85270000014999
Protocolo 5611.252C.0101.0215.2923.421A

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: 28/01/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 340,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.065.387
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

Nº 000.065.387
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0653 8710 0700 5817

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
342210016679279 28/01/2021 17:20:37

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 28/01/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 28/01/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 065387 - Valor Original: R\$ 340,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 340,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 01/03/2021
Valor : R\$ 340,00

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 74,53 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00
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 340,00

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	340,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/01/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: _____

Cargo: Elizama F. Lima

Assinatura: [Assinatura] **Nutricionista**

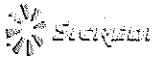
Visto Secretário: **CRN10.5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 74,53 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

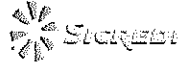
FOLHAS
Nº 206



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/208259-9		<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 01/03/2021	Número do Documento 003330/01	Espécie R\$	Valor do Documento 340,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 28/01/2021



748-X

Recibo do Pagador

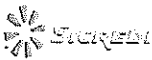
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 01/03/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 003330/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/01/2021		Nosso Número 21/208259-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 340,00	
ções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) 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 Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



748-X

74891.12123 08259.926064 02001.691001 7 85460000034000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 01/03/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 003330/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/01/2021		Nosso Número 21/208259-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 340,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:17
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 340,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162771
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 340,00
Linha Digitável 74891.12123 08259.926064 02001.691001 7 85460000034000
Protocolo 5618.6228.0101.0215.2923.4C1E

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.:29/01/2021 NUMCAR: 502865 EMISSAO.: 28/01/2021
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 507-> BNFS 030 MLP 0546 FPOLIS

NF-e
Nº. 523963
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 523963
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0181 6119 3100 0985 5500 1000 5239 6312 8445 0257

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 81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210016837593 28/01/2021 23:48:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Data da Emissão: 28/01/2021
Data da Entrada/Saída: 29/01/2021
Logradouro: R 700 Nº: 659 Complemento: BAIRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220000 Município: ITAPEMA Telefone/Fax: 4732685986 UF: SC Inscrição Estadual: HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº: 1 Venc.: 12/02/21 3426 Vi.: 312,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS: 312,09 VALOR DO ICMS: 38,09 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 312,09
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: 312,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: MLP0546 UF: SC CNPJ/CPF: 20.705.907/0001-63
Logradouro: R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO: JARAGUA DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257433937
Quantidade: 21,17 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 4 PESO BRUTO: 18,04 PESO LÍQUIDO: 18,04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	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
112237	COPO 180ML CREME PP COPOBRAS COPOBRAS - CR- q-Emb.: 25X100UN	3	0	39241000	000	5102	PT	75,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	299,25	299,25	12	35,91	0,00	0,00
95707	MEX.FA/DRINK GRANDE MSG80T-11CM STRAW STRAWPLAST -CB- q-Emb.: 1X240UN	0	2	39241000	000	5102	PT	2,000	6,4200	0,00	0,000000	0,00	12,84	12,84	17	2,18	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

PAGADOR

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
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 DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MTRIZ B/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMTO DE MULTA JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001. LOCALIZADA
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORIGINA EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010006600 - NLM TRANS.: 27474885 - NLM CARREG.: 502865
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDI DO CLIENTE:
HORARIO COMERCIAL
NR PEDI DO CLIENTE:
3426 - FILIAL - BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010006600 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SCALQ. 1 CMS/
125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO R/CMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 209

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU		CNPJ: 81.611.931/0009-85 BAIRRO: VENDAVAL UF: SC		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <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)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CodCli: 283272		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486		NOSSO NÚMERO 109/00662095-2	
VENCIMENTO 12/02/2021	Nº DO DOCUMENTO 523963-1	VALOR DO DOCUMENTO 312,09			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



341-7

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A VENCIMENTO: 12/02/2021				CNPJ: 81.611.931/0009-85	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade			
(-) VALOR DO DOCUMENTO R\$312,09	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA			
(=) VALOR COBRADO R\$312,09	Nosso Número 109/00662095-2	Nº Documento 523963-1			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CodCli: 283272		

34191.09008 66209.522938 84486.240009 9 85290000031209

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;						Parcelas 1	VENCIMENTO 12/02/2021
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CIDADE: BIGUACU						CNPJ: 81.611.931/0009-85 BAIRRO: VENDAVAL CEP: 88164160	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862						NOSSO NÚMERO 109/00662095-2	
DATA DOCUMENTO 28/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO 523963-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO 312,09		
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 312,09	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$0,72 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A Unidade Cedente						*TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO* (-) OUTRAS DEDUÇÕES (-) MORAMULTA (-) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA PAGADOR / AVALISTA			SC		86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	CodCli: 283272	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- TIJUCAS
- SÃO JOSÉ
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- IMBITUBA
- PALHOÇA
- ITAPEMA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- GAROPABA
- PORTO BELO
- BIGUAÇU
- LAGUNA
- ITAJAÍ

CONSULTE SEU REPRESENTANTE!



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:29:18
Data Do Vencimento	12/02/2021
Valor Título	312,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162787
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	312,09
Linha Digitável	34191.09008 66209.522938 84486.240009 9 85290000031209
Protocolo	5617.5748.0101.0215.2923.5624

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000093348 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000093348 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4221 0109 9443 7100 0104 5500 1000 0933 4811 0028 5878</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210016598428 28/01/2021 16:17:29-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	28/01/2021
ENDEREÇO RUA 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:14:00

FATURA	001	27/02/2021	2.347,90
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.347,90	VALOR DO ICMS 399,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.347,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.347,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0032-61
ENDEREÇO RUA DOS CARJOS, 101		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,790	PESO LIQUIDO 7,689	

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
M10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-WASSER FARMA LOTE:WFF20117 - Val:19/07/2024	30049045	000	5102	CX	4,00	46.0000	184,00	184,00	31,28	0,00	17,00%	0,00%
M10317X1	ARTRINID 50MG/ML - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2014122 - Val:30/04/2022	30049029	500	5102	CX	2,00	58.5000	117,00	117,00	19,89	0,00	17,00%	0,00%
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV/IA/IL/TM-120AMP 2,5ML-TEUTO LOTE:5198370 - Val:29/04/2022	30043999	000	5102	CX	3,00	130.8000	392,40	392,40	66,71	0,00	17,00%	0,00%
0247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLAU LOTE:20090256 - Val:28/08/2022	30049099	800	5102	CX	2,00	512.2500	1.024,50	1.024,50	174,17	0,00	17,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961220 - Val:11/10/2021	30043933	000	5102	CX	3,00	210.0000	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com</p> <p>Protocolo: 342210016598428</p> <p> Pedido:087441 OC. 60.994 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 412.21 (17.56%)</p> <p>Federal Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>31/01/2021</p> <p>Claudio R. Maciel</p>
---	--

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete

Contatar: logistica@sulmedic.com

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto: 

Katieli R. Maciel
Farmacêutica
CRF/SC 12076



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000093348
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0109 9443 7100 0104 5500 1000 0933 4811 0028 5878

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

342210016598428 28/01/2021 16:17:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0001-04

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

FOLHAS
 Nº 2/13

**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Sacado CNPJ 86.324.860/0009-53				Recusado	Não Procurado	Falecido
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
27/02/2021	093348	R\$	2.347,90			
Agência/Código do Cedente		Nosso Número		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data
0/0082990/13002550-4		0009020-4				Assinatura

**033-7****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						27/02/2021
Cedente						Agência/Código do Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/01/2021	093348	DM	N	28/01/2021	0009020-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	101	R\$			2.347,90	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 4,46						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Sacado:						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

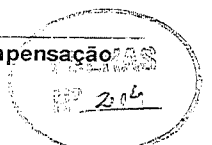
**033-7**

03399.00821 96100.000007 09020.401015 1 85440000234790

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						27/02/2021
Cedente						Agência/Código do Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						4390/0082961
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/01/2021	093348	DM	N	28/01/2021	0009020-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	101	R\$			2.347,90	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 4,46						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacado						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:29:19
Data Do Vencimento	01/03/2021
Valor Título	2.347,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162796
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	2.347,90
Linha Digitável	03399.00821 96100.000007 09020.401015 1 85440000234790
Protocolo	5705.1F30.0101.0215.2923.6026

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Distribuidora de medicamentos

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA

Nº 101960
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 0121 6407 6400 0111 5500 1000 1019 6017 5060 0808

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210016705736 28/01/2021 17:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 28/01/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:42

FATURA

001	04/03/21	R\$ 466,00			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 466,00	VALOR DO ICMS 55,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 462,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 4,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 466,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOCA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	1,00	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
15669	LUVA CIRURGICA TAMANHO 6.5 COM PO DES CARPAK; FAB: DESCARPAC			40151100	000	5102	UN	200	2,31	0,00%	462,00	466,00	0,00	55,92	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 3.03 | T_COFINS: 13,98 |
ROTA: R - 915 | PRI - 250
CRT 3 - REGIME NORMAL

00486

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katieli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00101060-0		<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 04/03/2021	Número do Documento 112680	Espécie R\$	Valor do Documento 466,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 28/01/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Sacado / Avalista		Vencimento 04/03/2021
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - Araranguá/SC 88905090					
Nosso Número 109/00101060-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 112680	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/01/2021	(=) Valor do Documento 466,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,78 Ao Dia. E MULTA DE R\$32,62 NOTA FISCAL: 101960. PCLA: 1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CPF / CNPJ: 86324860000953			
Endereço: R.700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 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.					



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10106.006447 21606.250005 8 85490000046600

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 04/03/2021
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 112680	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Número 109/00101060-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 466,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,78 Ao Dia. E MULTA DE R\$32,62 NOTA FISCAL: 101960. PCLA: 1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CPF / CNPJ: 86324860000953			
Endereço: R.700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC					
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:29:21
Data Do Vencimento	04/03/2021
Valor Título	466,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162809
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	466,00
Linha Digitável	34191.09008 10106.006447 21606.250005 8 85490000046600
Protocolo	561E.043C.0101.0215.2924.1047

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 101963
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 0121 6407 6400 0111 5566 1000 1019 6313 1484 8492

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 MESMA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210016712851 28/01/2021 17:50:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.547.185	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 28/01/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 47 3308-7074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:49

FATURA	001	04/03/21	RS 399,78
--------	-----	----------	-----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 399,78	VALOR DO ICMS 47,98	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 4,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 399,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,14	PESO LÍQUIDO 0,29	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
13982	BEPEBEN 1.200.000UI PO P/ SUSPENSAO+ DILUENTE AMPOLA (BENZILPENICILINA) TEUTO; FAB: TEUTO; FCI(700F2D7D-23D8-47E8-8650-F131F0A1F4C7) - Val. 09/22	04150023	13,16	30041013	000	5102	UN	50	7,70	0,00%	385,00	388,90	0,00	46,67	0,00	12
3140	G. CAPTOPRIL 25MG C/ 30 CPS. (+) TEUTO; FAB: TEUTO - Val. 09/22	1666667	3,65	30049069	000	5102	UN	7	1,54	0,00%	10,78	10,88	0,00	1,31	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ROTA: R - 915 - PRI - 250
CRT 3 - REGIME NORMAL

60986

CERTIFICADO
RESERVADO DO FISCAL que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 28/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katelli R. Maculan*
Visto: **Katelli R. Maculan**
Farmacêutica



Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA			Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista			Nosso Número 109/00101062-6		<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
Vencimento 04/03/2021	Número do Documento 112682	Espécie R\$	Valor do Documento 399,78		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 28/01/2021

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista	Vencimento 04/03/2021
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - Araranguá/SC 88905090					
Nosso Número 109/00101062-6	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 112682	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/01/2021	(=) Valor do Documento 399,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$27,98 NOTA FISCAL: 101963. PCLA: 1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					<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: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 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.

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 10106.266447 21606.250005 4 85490000039978	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 04/03/2021
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 28/01/2021	Número do Documento 112682	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Número 109/00101062-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 399,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$27,98 NOTA FISCAL: 101963. PCLA: 1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					<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: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/02/2021 11:29:20
Data Do Vencimento	04/03/2021
Valor Título	399,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	162804
Data Do Pagamento	01/02/2021
Valor	399,78
Linha Digitável	34191.09008 10106.266447 21606.250005 4 85490000039978
Protocolo	561B.2730.0101.0215.2924.0639

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 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: 000.175.917
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.175.917 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	4221 0107 2813 2900 0117 5500 1000 1759 1712 6923 7911
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.
254952844	07.281.329/0001-17
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
342210016442178 28/01/2021 14:17:06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	28/01/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			14:15

FATURA		VALOR		VENCIMENTO		DUPLICATA		VALOR		VENCIMENTO	
DUPLICATA	001	318,00		27/02/2021							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
		318,00		54,06		0,00		0,00		318,00	
ICMS DESONERADO		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										318,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0					04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE		SC		254530630	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		6380	0,900		0,600	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
67	CIMETIDINA INJ. 300MG 2ML (HYCIMET) HYPOFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 20040256 QTD LOTE: 100 30/04/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 21.39 (13.45%) FONTE: IBPT	30049062	000	5102	AM	100	1,59	0,0000	159,00	159,00	27,03	17,00	0,00
1923	COMPLEXO B INJ. 2ML (HYPLEX B) HYPOFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 20111626 QTD LOTE: 100 30/11/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 21.39 (13.45%) FONTE: IBPT	30039019	000	5102	AM	100	1,59	0,0000	159,00	159,00	27,03	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIGLA: QKP PEDIDO:6380 PED. CLIENTE:60984 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$42.78 (13.45%) FONTE: IBPT	
60984	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2021 14:13:07 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/1/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: 

Visto: **Katieli R. Maciel**
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 223

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/02/2021
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 28/01/2021	Nº do Documento 175917	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021		Nosso Número 109/00155655-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 318,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,85 Multa no valor de R\$ 6,36 para pagamento após o dia 01/03/2021. Ped.: 6380 NF: 175917						(-) 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

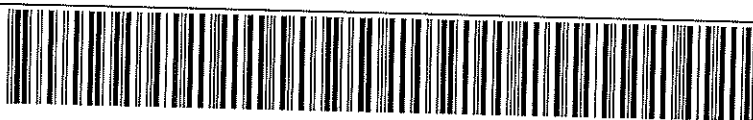
Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/02/2021
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 28/01/2021	Nº do Documento 175917	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021		Nosso Número 109/00155655-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 318,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,85 Multa no valor de R\$ 6,36 para pagamento após o dia 01/03/2021. Ped.: 6390 NF: 175917						(-) 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 27/02/2021
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 28/01/2021	Nº do Documento 175917	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021		Nosso Número 109/00155655-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 318,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,85 Multa no valor de R\$ 6,36 para pagamento após o dia 01/03/2021. Ped.: 6380 NF: 175917						(-) 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 01/02/2021 11:29:22
Data Do Vencimento 27/02/2021
Valor Título 318,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162815
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 318,00
Linha Digitável 34191.09008 15565.500285 96986.640009 6 85440000031800
Protocolo 5618.0C60.0101.0215.2924.1A4B

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 355868
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.167,74



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. 355868
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3558.6810.0782.9626

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
143210017791349

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: R. 700, 659, Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTA
Data Emissão: 27/01/2021
Data Entrada/Saída: []
Hora de Entrada/Saída: []

FATURA/DUPLICATA

355868-A	26/02/2021	1.167,74																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 593407, Empenho: [], Vendedor: 4, DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Bas	Ículo do ICMS	1.156,40	Valor do ICMS	138,77	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.167,74			
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	172,81	Valor Total da Nota	1.167,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA, Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: [], Placa do Veiculo: [], UF: RS, CNPJ/CPF: 02.633.583/0001-13
Endereço: ROD. RST 453, 1470, Município: LAJEADO, Inscrição Estadual: 0720086701
Quantidade/Volumes: 3, 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 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
80942	AGUA P/INIECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: HSW 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 80942 Reg. MS: 1559200020045 Cod.EAN13: 17898415821019 Lis2 Trib. Aprox R\$: 6,38 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	1	47,40000	47,40	47,40	5,69	0,00	0	12,00
77410	CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP ARTRINID Lote: 2022860 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77410 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Lis2 Trib. Aprox R\$: 32,28 Federal e 16,80 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	6108	CX	4	60,00000	240,00	240,00	28,80	0,00	0	12,00
751	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO TEUTO CX C/60 AMP Lote: 9069350 31/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 75116 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Lis2 Trib. Aprox R\$: 45,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	6108	CX	5	67,80000	339,00	339,00	40,68	0,00	0	12,00
78204	SULFA TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: AV-003/20 30/11/2022 Fabr.: 15/12/2020 Cod.Fabr.: 78204 Reg. MS: 1134301760035 Cod.EAN13: 7898123908913 Lis2 Trib. Aprox R\$: 71,29 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	2	265,00000	530,00	530,00	63,60	0,00	0	12,00
1271	TALA METALICA C/ESPUMA M 1,6CM X 25CM POLARFIX Lote: 200645 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 1271 Cod.EAN13: 7898010921544 Trib. Aprox R\$: 0,48 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	DZ	1	11,34000	11,34	0,00	0,00	0,00	0	0,00

oc 60938

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 57,82
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 27/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thaíse*
Visto:



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

		Vencimento 26/02/2021	Valor do Documento 1.167,74
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 27/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000161476-P	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 355868-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 20000.016145 76000.044800 5 85430000116774

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/02/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 27/01/2021	No. do Documento 355868-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000161476-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.167,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,75 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) 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

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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:23
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 1.167,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162818
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 1.167,74
Linha Digitável 23793.68307 20000.016145 76000.044800 5 85430000116774
Protocolo 563A.0C08.0101.0215.2924.244F

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 I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº 000.014.211
SÉRIE: 001

I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI


ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE I
BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS
CEP: 88.311-600
Itajai - SC
FONE/FAX: (47) 3348 9304

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2

Nº 000.014.211
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0118 4871 4400 0180 5500 1000 0142 1110 3247 3277

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: 342210017347794 - 29/01/2021 02:35:15 PM

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210017347794 - 29/01/2021 02:35:15 PM

CNPJ: 18.487.144/0001-80

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

CEP: 88.220-000

FONE / FAX: (47) 3308 7074

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 29/01/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2021

HORA DA SAÍDA: 14:36:35

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 15/02/2021	16.755,50						

CALCULO 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	16.755,50
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	16.755,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

CÓDIGO ANTT: 3

PLACA DO VEICULO: 3

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO: R 700, 659 ITAPEMA

MUNICÍPIO: ITAPEMA

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
421,00	CILINDROS		0	33.680,00	25.260,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000072	NITROGENIO GASOSO ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO NAO APLICAVEL GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL	2804.30.00	0101	5.102	m3	13,00	14,00	182,00				
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 248/2020, 249/2020, 03/2021, 04/2021, 05/2021, 07/2021, 08/2021, 09/2021, 10/2021, 11/2021, 12/2021, 13/2021, 14/2021, 16/2021, 17/2021, 18/2021, 19/2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	2.477,00	5,50	13.623,50				
000078	AR, COMPRIMIDO ONU 1002 AR, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO NAO APLICAVEL GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 04/2021	2853.90.19	0101	5.102	m3	7,00	10,00					
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 244/2020, 246/2020, 249/2020, 05/2021, 07/2021, 08/2021, 09/2021, 10/2021, 11/2021, 12/2021, 13/2021, 14/2021, 16/2021, 17/2021, 18/2021, 19/2021	2804.40.00	0101	5.102	m3	69,00	40,00	2.760,00				
000123	FLUXOMETRO OX - MACHO	9026.20.90	0101	5.102	pe	1,00	120,00	120,00				

CERTIFICADO

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

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 666,87, correspondente a alíquota de 3,98% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. classificados, das operações

Numero Interno: 27.292

Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA

REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 27469, 27737, 27751, 27763, 27768, 27784, 27791, 27795, 27902, 27914, 27924, 27926, 27892, 27935, 30503, 30510, 30517, 30521, 30535, 30538, 30545, 30549, 28426, 27775, 27781, 27946, 30502,

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 228

Data e hora da impressão/geração de PDF: 29/01/2021 14:35:12

Bradesco		237-2						Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI				Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Nosso número 09/00000206911-6		<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 15/02/2021		Nr do Documento 014211/A-01		Moeda R\$		Valor do documento R\$ 16.755,50			
Recebí(emos) o bloqueto		Data		Assinatura		Data		Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal								Data Processamento 29/01/2021	



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

ASSOCIACAO 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
 014211/0A-1RS 16.755,50

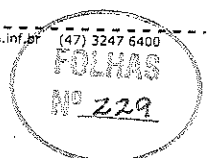
Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

Bradesco		237-2		23792.22702 90000.020694 11000.655305 1 85320001675550		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC				Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 15/02/2021	
Data do Documento 29/01/2021		Número do Documento 014211/A-01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Uso do Banco		Carteira 09		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor X		Data do Processamento 29/01/2021	
						Nosso Número 09/00000206911-6	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 15/02/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 335,11 APÓS 15/02/2021 COBRAR R\$ 22,34 POR DIA DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
						(+/-) Valor do Documento 16.755,50	
						(+/-) Desconto / Abatimento	
						(+/-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC				Código de Baixa:		Autenticação Mecânica	

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

Bradesco		237-2		23792.22702 90000.020694 11000.655305 1 85320001675550			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 15/02/2021			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC				Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Nosso Número 09/00000206911-6	
Data do Documento 29/01/2021		Número do Documento 014211/A-01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Uso do Banco		Carteira 09		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor X		Data do Processamento 29/01/2021	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 15/02/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 335,11 APÓS 15/02/2021 COBRAR R\$ 22,34 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.				(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	
						(+/-) Valor do Documento 16.755,50	
						(+/-) Desconto / Abatimento	
						(+/-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC				Código de Baixa:		Autenticação Mecânica	

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 BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:24
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 16.755,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162824
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 16.755,50
Linha Digitável 23792.22702 90000.020694 11000.655305 1 85320001675550
Protocolo 5C51.3F34.0101.0215.2924.2E53

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




28/01/2021

NFS-E

SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000072	

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 28/01/2021 16:16:38	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 16/01/2021 À 31/01/2021 - CENTRO DE TRIAGEM	10.000,00	10.000,00



OBSERVAÇÕES: SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 16/01/2021 À 31/01/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA

8621601 - UTI MÓVEL				
RETIDO NÃO	ALIQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 10.000,00	TOTAL ISS 200,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.000,00
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 58830758c9d7f88b30394b1d8ac8dfaf ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000072	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 58830758c9d7f88b30394b1d8ac8dfaf ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHAS
 Nº 231

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 3148 - ILHOTA
Conta/Nome Favorecido 12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS
CNPJ Favorecido 19.004.658/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72508540
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 163841
Valor a Pagar 10.000,00
Data/Hora Transação 01/02/2021 11:33:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4651.2801.0102.1529.3A09.20

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

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



OK

CEZAR AUTO CENTER CEZAR SIANO WOTTRICH ME RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326833 CMC: 09277 - CPF/CNPJ: 05.403.671/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000851	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 15/01/2021 15:01:53	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Telefone(s):

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	serviço troca correia acessorios	80,00	80,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital São João de Itapema

OBSERVAÇÕES: MASTER QIG-6186

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,96 %	BASE DE CÁLCULO 80,00	TOTAL ISS 3,17	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 80,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 80,00
----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------	--	--

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 14,44 (18.05%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed37a83e87f10de0fb78c351c3817cfff ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
----------------------------------	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CEZAR SIANO WOTTRICH ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000851	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed37a83e87f10de0fb78c351c3817cfff ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
----------------------------------	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 14,44 (18.05%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHAS
Nº 233

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72508543
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	163846
Valor a Pagar	80,00
Data/Hora Transação	01/02/2021 11:33:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.4A01.4801.0102.1529.3A1D.27


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

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



OK

CEZAR AUTO CENTER CEZAR SIANO WOTTRICH ME RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326833 CMC: 09277 - CPF/CNPJ: 05.403.671/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000850	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 15/01/2021 14:59:58	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	serviço troca correia acessórios, conserto conexão dir hidráulica	170,00	170,00


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


OBSERVAÇÕES: MASTER QIG-6186

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES						
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
NÃO	3,96 %	170,00	6,73	170,00	170,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 30,69 (18.05%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 605567c8d19eee5ef892f2c6172043c2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CEZAR SIANO WOTTRICH ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000850	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 605567c8d19eee5ef892f2c6172043c2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 30,69 (18.05%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHAS
 Nº 235

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17


DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 72508544
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 163853
Valor a Pagar 170,00
Data/Hora Transação 01/02/2021 11:33:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0323.4D3E.0401.0102.1529.3A27.2B

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

CEZAR AUTO CENTER CEZAR SIANO WOTTRICH ME RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326833 CMC: 09277 - CPF/CNPJ: 05.403.671/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000856	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 26/01/2021 14:08:53	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	serviço troca polia alternador limpeza polias serviço torneiro	890,00	890,00



OBSERVAÇÕES: MASTER QIG-6186


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,96 %	BASE DE CÁLCULO 890,00	TOTAL ISS 35,24	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 890,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 890,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 160,65 (18.05%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a45c87f4811d420902465c4f9cd7e6f5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CEZAR SIANO WOTTRICH ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000856	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a45c87f4811d420902465c4f9cd7e6f5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 160,65 (18.05%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHAS
Nº 233

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72508545
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 163859
Valor a Pagar 890,00
Data/Hora Transação 01/02/2021 11:33:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.062A.2001.0102.1529.3A31.2E

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

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

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEZAR SIANO WOTTRICH ME AV. MARGINAL OESTE,824 TABULEIRO ITAPEMA-SC FONE: 4732683391 CEP: 88220-000 cezarautocenter@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>		CHAVE DE ACESSO 4221 0105 4036 7100 0117 5500 1000 0003 7910 0000 6517
	N.º 000.000.379 SÉRIE 1 FOLHA 1/1			FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210014724579 26/01/2021 14:16:31-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256438846	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.403.671/0001-17
--	-----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 26/01/2021
ENDEREÇO R 700 659 *****		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220000
			DATA SAÍDA 26/01/2021
			HORA SAÍDA 14:16:00

FAZENDA	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	587,00
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	587,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000011397	POLIA RN ALTERNADOR RODA LIVRE DUSTER MASTER 5562 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 123,20 (FONTE IBPT)	84835010	0400	5929	UN	1,0000	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000011314	CORREIA MV HD NEW CIVIC CR V 08 7PK2060 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 71,87 (FONTE IBPT)	40103300	0400	5929	UN	1,0000	197,00	197,00	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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0036565/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 195,07. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
 Nº 239

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 26/01/2021 O VALOR TOTAL: 587,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.000.379 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72508525
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 163863
Valor a Pagar 587,00
Data/Hora Transação 01/02/2021 11:33:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0323.5E1D.4401.0102.1529.3A3B.11

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
530

Série: E

Data Emissão: 04/01/2021

Certificação: 97A8C-8F841

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09
Endereço: RUA 3300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:
Nº: 360
Compl.: SALA 108 B-50
UF: SC CEP: 88330-272
Telefone: 4720339464

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO
Bairro: CENTRO
Município: TAIÓ
E-mail: domany@centralis.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 115
Compl.:
UF: SC CEP: 88919-000
Telefone:

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 DEZEMBRO DE 2020.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICCOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

CERTIFICADO

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

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	10.601,5000	10.601,50

Valor Tributável: R\$ 10.601,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 10.601,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.601,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 212,03	
PIS: 0,650% R\$ 68,91	COFINS: 3,000% R\$ 318,04	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 159,02	CSLL: 1,000% R\$ 106,02	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.949,51	

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: 01/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/01/2021 17:34:00
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8640207
Observações:

Impresso em: 04/01/2021 às 17:34:34

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.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 530
Certificação
97A8C-8F841

FOLHAS
Nº 241



telemedicína network

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
01/12/2020 a 31/12/2020	Raio x	1631 x R\$ 6.50	R\$ 10.601,50

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FOLHAS
Nº 240

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL 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	72508526
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	163872
Valor a Pagar	9.949,51
Data/Hora Transação	01/02/2021 11:33:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4450.0C01.0102.1529.3A45.40

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP: 91620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3237-9285		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4320 1207 6575 7100 0142 5500 1000 0104 6710 0020 9341	
		Nº 000010467 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200240079306	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3688383				CNPJ / CPF 07.657.571/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 23/12/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)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	06/02/2021	8.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		8.200,00	VALOR DO ICMS		984,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.200,00	
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	8.200,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5				15,000			

DA														
CÓDIGO DO	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	
501	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML AMP PLAS.10ML IV/IM - ISOFARMA - LOTE: 0100383 - QTD: 400,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 31/10/2022 -	30049099	000	6108	AMP	400,00	19,900000	0,00	7.960,00	7.960,00	955,20	0,00	12,00	0,00
971	CLORETO DE SODIO 0,9% IV C/ 200AMP - FARMACE - LOTE: 20D10458D - QTD: 600,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	000	6108	AMP	600,00	0,400000	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ICMs da UF de Destino: R\$ 492,00	
OC 59371	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 23/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayse Costa*
Visto:



RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010467 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/12/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 8.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0050 - AG - MENINO DE DEUS
Conta/Nome Favorecido 60646380.6 - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ Favorecido 07.657.571/0001-42


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72515815
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 249328
Valor a Pagar 8.200,00
Data/Hora Transação 01/02/2021 16:31:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.235B.5801.0102.153B.2E5C.06


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



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Bairro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e 530	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade 0183570037765423	
	Data Emissão 01/02/2021	Hora Emissão 16:01:15

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	IE ISENTO	
Endereço RUA 700	Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	4.6315 %	TI	25.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo no mês de Janeiro/2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
25.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	25.000,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do local da prestação do serviço
 8357 - TIMBO - SC

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1712) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 700,00 (2.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 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 - 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 72522904
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65615
Valor a Pagar 25.000,00
Data/Hora Transação 02/02/2021 11:24:04
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.251A.5C01.0202.1529.042E.19

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Janeiro/2021

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
 23 FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL
 Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00	
3105	Férias Folha	13,00	5.200,00	
3151	1/3 Férias Folha		1.733,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,34	
502	Pensão Alimentícia	25,00		3.000,00
3949	Desconto férias			5.379,04
9101	I.N.S.S.	0,6045		38,89
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,0837		713,08
9151	I.R.	27,50		522,45
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.239,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
12.000,00	13.366,90	13.733,33	1.098,66	5.061,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Janeiro/2021

Código Nome do funcionário C.C: ITAPEMA
 23 FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL
 Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00	
3105	Férias Folha	13,00	5.200,00	
3151	1/3 Férias Folha		1.733,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,34	
502	Pensão Alimentícia	25,00		3.000,00
3949	Desconto férias			5.379,04
9101	I.N.S.S.	0,6045		38,89
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,0837		713,08
9151	I.R.	27,50		522,45
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.239,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
12.000,00	13.366,90	13.733,33	1.098,66	5.061,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

FOLHAS
 Nº 248

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 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72522893
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65604
Valor a Pagar 1.300,00
Data/Hora Transação 02/02/2021 11:24:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0323.591A.0401.0202.1529.0424.01

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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3237-9285		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4321 0107 6575 7100 0142 5500 1000 0104 8410 0020 9682	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000010484 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963688383		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210003615953	
				CNPJ / CPF 07.657.571/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 07/01/2021
ENDEREÇO RUA 700, 679			BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/01/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		PHONE / FAX (47)3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/02/2021	638,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	638,60	VALOR DO ICMS	76,63	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	638,60
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	638,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				1,000			

ITEMS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO	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 IPI
1405	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC C/50AMP 1ML GEN - GREE PHARMA - LOTE: 220 - QTD: 50,00 - FAB: 02/10/2020 - VAL: 31/10/2022 -	30042069	000	6108	AMPOL	50,00	12,700000	0,00	635,00	635,00	76,20	0,00	12,00 0,00
221	CAPTOPRIL 50MG C/30CPR GEN. - PHARLAB - LOTE: 20001211 - QTD: 30,00 - FAB: 09/03/2020 - VAL: 31/03/2022 -	30049099	000	6108	COMP	30,00	0,120000	0,00	3,60	3,60	0,43	0,00	12,00 0,00

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 38,32 OC 60206	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 250
SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 638,60		NF-e Nº 000010484 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0050 - AG - MENINO DE DEUS
Conta/Nome Favorecido 60646380.6 - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ Favorecido 07.657.571/0001-42

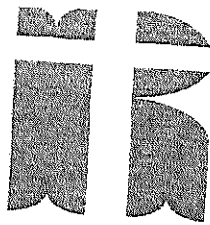
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72522905
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65620
Valor a Pagar 638,60
Data/Hora Transação 02/02/2021 11:24:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0323.3E51.3801.0202.1529.0438.1C

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 034/2021

Taió/SC, 28 de janeiro 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\$ 618,97 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 11ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Asamed Distribuidora	169.313	R\$ 23,80
Protesto - Motortek Geradores	87 380	R\$ 463,66
Ar Project	367	R\$ 46,98
Sacolão Morretes	225	R\$ 84,53
	224	
	223	
	222	
	221	
	220	
	219	
	218	
	217	
	216	
215		
212		
211		
		R\$ 618,97

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS
Nº 252

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 167
Data da Transferência 02/02/2021
Sequência Autenticação 12274
Data/Hora Transação 02/02/2021 17:15:38
Valor a Pagar 618,97
Identificador Não Informado
Protocolo 0145.391C.1002.0215.3E0D.5219




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

01/02/2021

NFS-E

OK

 AS TECNOLOGIA ALDO JOAO DE SENA JUNIOR RUA 714, Nº 181, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 32685787 CMC: 11090 - CPF/CNPJ: 19.829.404/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000283	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/02/2021 16:21:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	CONTRATO MANUTENÇÃO INFORMÁTICA, WIFI, REDES E TI	850,00	850,00

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


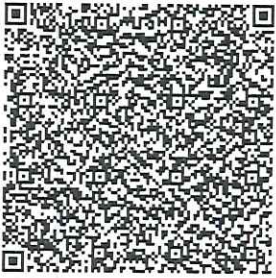
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO						
RETIDO NÃO	ALIQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 850,00	TOTAL ISS 25,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 850,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 850,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 142,89 (16,81%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48596b3df59b4e926b2d711d7430c192 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALDO JOAO DE SENA JUNIOR Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000283	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48596b3df59b4e926b2d711d7430c192 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 142,89 (16,81%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FOLHAS
 Nº 254

Parcela / Plano 10	Vencimento 10/02/2021
Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda
1 (+) Valor do documento R\$ 850,00	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número 20/100161-0	
Número do documento 1613	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	

Recibo do pagador
Autenticar no

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCE				Vencimento 10/02/2021	
Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10				Agência / Código do Beneficiário 2606.16.01265	
Data do Documento 16/04/2020	Número do Documento 1613	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/04/2020	Nosso Número 20/100161-0
Parcela / Plano 10	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento R\$ 850,00	
Instruções: - SUPORTE INFORMATICA PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,50.					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS, CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, NO 659 ITAPEMA SC - 88220-000				CÓD DE BAIXA	
Pagador / Avalista				Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 255

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 AS TECNOLOGIA
CPF/CNPJ 19.829.404/0001-10
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:05
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308538
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 850,00
Linha Digitável 74891.12016 00161.026067 16012.651093 7 85270000085000
Protocolo 572A.1840.0108.0215.273C.3422

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\$ 19,58) (dezenove reais e cinquenta e oito centavos)

NF-e
N. 1.796.243
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.796.243
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 7962 4317 4181 5962

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

342210008942470 17/01/2021 17:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17-01-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18-01-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=27/01/2021 Valor=19,58

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19,58

VALOR DO ICMS

3,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,58

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

19,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

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
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,00	0,00	0,00	10,00	10,00	1,70	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 257

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\$ 20,09) (vinte reais e nove centavos)

NF-e

N. 1.800.729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
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 0182 1246 8600 0197 5500 1001 8007 2918 7329 9628

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.800.729
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210011460202 20/01/2021 19:16:08

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
20-01-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21-01-2021

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=01/02/2021 Valor=20,09

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20,09

VALOR DO ICMS

3,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,09

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
20,09

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
5,00

ESPECIE

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 IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	3,68	0,00	0,00	11,04	11,04	1,88	0,00	17,00 0,00
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
566	LINHACA 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 21/01/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 258

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\$ 18,20) (dezoito reais e vinte centavos)

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 1.803.644
SÉRIE 1

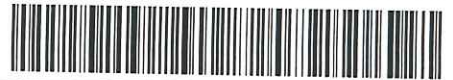
Thabrulai
Pão de verdade.

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



CHAVE DE ACESSO

4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 8036 4418 4456 7177

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.803.644
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210013061060 22/01/2021 18:48:06

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

22-01-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23-01-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=02/02/2021 Valor=18,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

18,20

VALOR DO ICMS

3,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

18,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

4,00

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	IPF	ICMS	IPF
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	
562	SANDUBA 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,26	0,00	0,00	4,26	4,26	0,72	0,00	17,00	0,00	
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: _____
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 259

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\$ 17,73) (dezesete reais e setenta e três centavos)

NF-e
N. 1.809.580
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.809.580
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 8095 8012 2924 4920

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
342210015889259 27/01/2021 18:38:36

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210015889259 27/01/2021 18:38:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

BOLETO QUINZENAL + 10! BOL=001 Venc=08/02/2021 Valor=17,73

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE
4,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
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
566	LINHACA 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 28/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretária: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 260

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\$ 18,26) (dezoito reais e vinte e seis centavos)

NF-e
 N. 1.814.395
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
 LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
 Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
 Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 1.814.395
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 8143 9512 6596 0404
 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
 342210018075295 31/01/2021 18:29:36
 CNPJ/CPF
 82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700 N. 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 +55 (47) 3268-5986
 UF
 SC
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 CEP
 88.220-000
 DATA DA EMISSÃO
 31-01-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01-02-2021
 HORA DA SAÍDA
 23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=10/02/2021 Valor=18,26

CÁLCULO DE IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 18,26
 VALOR DO ICMS
 3,10
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 18,26
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 18,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 ENDEREÇO
 RUA THEODOR KLEINE N. 1135
 QUANTIDADE
 4,00
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 MHG6581
 UF
 SC
 CNPJ/CPF
 82.124.686/0001-97
 MUNICÍPIO
 BLUMENAU
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252100212
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LIQUIDO

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
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
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA |
 SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
 RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 261

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:					
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						10/02/2021					
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5					
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 69037	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2021	Nosso Número 17446830000296259						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 93,86						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/02/2021						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ:8632486000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:											
						Autenticação					

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:					
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						10/02/2021					
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5					
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 69037	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2021	Nosso Número 17446830000296259						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 93,86						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/02/2021						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ:8632486000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:											
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

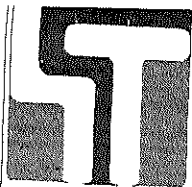
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:06
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 93,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308562
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 93,86
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00296.259179 9 85270000009386
Protocolo 570C.0140.0108.0215.273C.3E42

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





Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
 Socorro Cep:04763-040
 Sao Paulo/SP
 Fone: 551 122447751

DAFANE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000259101
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0158 4266 2800 0133 5500 1000 2591 0111 0003 8874

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210042775967 13/01/2021 16:15:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ 58.426.628/0001-33

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DE EMISSÃO 13/01/2021

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 12/02/2021 800,00 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00

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 800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL UNICARGO TRANSPORTES E CARGÁS EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 03.271.852/0001-01

ENDEREÇO JA ESTRELA DO OESTE, 124, GALPAO C-6 MUNICIPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,995 PESO LIQUIDO 2,595

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
EE600400	EQUIPO MILSET EM D422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): NCV2060041532100B - Val Idade: 01/11/2023	90189099	040	6107	UN	50,0000	16,00000000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210042775967
 ORDEM DE COMPRA Nº 59.953 - LOCAL DE ENTREGA: RUA: 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA / SC CEP: 88220-000 - HORARIO COMERCIAL ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 133/2020 PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2021 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 *** Pedido de Venda: 468430 *** Cotacao Numero: G00084 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 256.72 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 12/02/2021 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/02/2021. PROTESTO: A PARTIR DE 22/02/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.61696 83640.033474 00001.526110 1 85290000080000	Recibo do Pagador	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000				
Sacador/Avalista				
Nosso-Número 6169836400-9	Nr. Documento 259101	Data de Vencimento 12/02/2021	Valor do Documento 800,00	(=) Valor Pago 800,00
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33 R VENDA DA ESPERANCA 162 SOCORRO SAO PAULO SP-04.763-040				
Agência/Código do Beneficiário 3347-2 / 1526-1			Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.61696 83640.033474 00001.526110 1 85290000080000		
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33				
Data do Documento 13/01/2021	Nr. Documento 259101	Espécie DOC DM	Acerte N	Data do Processamento 01/02/2021
Use do Banco 259101	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	xValor
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 12/02/2021 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/02/2021 PROTESTO: A partir de 22/02/2021				
Data de Vencimento 12/02/2021				
Agência/Código do Beneficiário 3347-2 / 1526-1				
Nosso-Número 6169836400-9				
(=) Valor do Documento 800,00				
(-) Desconto/Abatimento				
(+) Juros/Multa				
(n) Valor Cobrado 800,00				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700 659,
ITAPEMA-SC CEP:88220000

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	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ	58.426.628/0001-33
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/02/2021 11:00:07
Data Do Vencimento	12/02/2021
Valor Título	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	308575
Data Do Pagamento	08/02/2021
Valor	800,00
Linha Digitável	00190.61696 83640.033474 00001.526110 1 85290000080000
Protocolo	5728.1B04.0108.0215.273C.4848

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



**COTTON DOCTOR TEXTIL
LTDA**

RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP:
89136000

DAFTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.094

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CUNTA DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0137 0138 4500 0121 5500 1000 0000 9415 1506 1031

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

342210017006262 - 29/01/2021 09:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260480266

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
37.013.845/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 -

BARRIO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	4.000,00
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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/ PLÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	1.000,000	4,0000	4.000,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 29/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katieli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS

Nº 267



Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO RODEIO - SC 37.013.845/0001-21 89136-000	Vencimento 05/02/2021	Valor do Documento 1.333,20
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 30/01/2021	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3087/361763	Nosso Número 60-9

Dados do Pagador

Nome do pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO	Número do Documento 94-01	
Endereço RUA 700		
Bairro / Distrito VARZEA		
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30870 01036.176301 00006.090013 1 85220000133320

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/02/2021
Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 37.013.845/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3087/361763
Data do documento 30/01/2021	N. documento 94-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2021	Nosso número 60-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.333,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3087 SICOOB EURO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos 86.324.860/0009-53 88220-000 (=) Valor cobrado



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 COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ 37.013.845/0001-21
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:10
Data Do Vencimento 05/02/2021
Valor Título 1.333,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308596
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 1.333,20
Linha Digitável 75691.30870 01036.176301 00006.090013 1 85220000133320
Protocolo 573D.3D0C.0108.0215.273D.024D

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



**COTTON DOCTOR TEXTIL
LTDA**

RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP:
89136000

DIANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.094
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CUNTA/ROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0137 0138 4500 0121 5500 1000 0000 9415 1506 1031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210017006262 - 29/01/2021 09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260480266

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

37.013.845/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 -

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	4.000,00
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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/ PLÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	1.000,000 0	4,0000	4.000,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI.</p> <p>60064</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</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 <u>31/01/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076</p>
--	--



Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO RODEIO - SC	37.013.845/0001-21 89136-000	Vencimento 20/02/2021	Valor do Documento 1.333,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 30/01/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3087/361763	
		Nosso Número 61-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO		Número do Documento 94-02	
Endereço RUA 700			
Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30870 01036.176301 00006.160022 9 85370000133320

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/02/2021
Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 37.013.845/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3087/361763
Data do documento 30/01/2021	N. documento 94-02	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2021	Nosso número 61-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.333,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3087 SICOOB EURO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



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 COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ 37.013.845/0001-21
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:11
Data Do Vencimento 20/02/2021
Valor Título 1.333,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308602
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 1.333,20
Linha Digitável 75691.30870 01036.176301 00006.160022 9 85370000133320
Protocolo 573D.3D38.0108.0215.273D.0D03

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

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





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

DANFE
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.021.122
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 0100 2141 2400 0170 5500 1000 0211 2219 0379 9270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.214.124/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210008112327 15/01/2021 09:55:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO
 15/01/2021 - 09:55

ENDEREÇO
RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA
 15/01/2021 - 09:56

MUNICÍPIO
Ita

FONE/FAX
 () -

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS
 001 12/02/2021 R\$ 2.332,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.332,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.332,02

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 5 - Sem Frete **0**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SC

CNPJ/CPF
 00.214.124/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252926617

ENDEREÇO
Estrada do Redentor,299

MUNICÍPIO
Rio do Sul

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CX

MARCA
CISA

NUMERAÇÃO
0 M3

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

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
6	TESTE DESAFIO IND TIPO 5 PASTILHA + IND BIOLÓGICO 3H	38220090	0102	5102	CAI	3,00	777,34	2.332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
 0,00

CERTIFICADO de que o presente MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 23/1/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katieli R. Maculan**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

Visto:

FOLHAS Nº 273

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS: ORDEM DE COMPRA 60.529 Tributos Aprox. R\$97,94 Federal R\$396,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Nome Fantasia: HOSPITAL ANTONIO (ITAPEMA)



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 12/02/2021	
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 0276-3/31620-2	
Data do Documento 01/2021	Número do Documento 0001782801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2021	Nosso Número 30469200000014191
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.332,02
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 17828/1 NF: 21122/1				(-) Outras Deduções	
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 13/02/2021				(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 69,96 para pagamento a partir de 13/02/2021				(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, 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 03046.920009 00014.191175 5 85290000233202

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 12/02/2021	
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 0276-3/31620-2	
Data do Documento 15/01/2021	Número do Documento 0001782801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/01/2021	Nosso Número 30469200000014191
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.332,02
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 17828/1 NF: 21122/1				(-) Outras Deduções	
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 13/02/2021				(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 69,96 para pagamento a partir de 13/02/2021				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS

Nº 274

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 08/02/2021 11:00:09
Data Do Vencimento 12/02/2021
Valor Título 2.332,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308587
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 2.332,02
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.191175 5 85290000233202
Protocolo 5801.3758.0108.0215.273C.5C5D

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





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. 2691287
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 6912 8712 3810 7114

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210018988719 02/02/2021 03:36:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL Nº 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

LOGRADOURO Nº R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA EMISSÃO 02/02/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2021

FATURA Nº 1 Venc. 07/02/21 VL 456,94 HORA DE SAÍDA 03:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	266,53	VALOR DO ICMS	31,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	456,94
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	456,94

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

LOGRADOURO R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA MUNICÍPIO GASPAR

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANIT FLACA DO VEÍCULO QH1F39 UF SC CNPJ/CPF 12072944000153

INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 37,95 PESO LÍQUIDO 37,95

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KG CX 20KG FRANGO RICO	02071400	020	5102	KG	20	8,85	177,00	103,24	12,39	0,00	0,00	12,00
103143	SUI BISTECA C/O 100-180G PCT CG CX+-20KG CX +-20KG DICASA	02032200	020	5102	KG	17,945	15,5999	279,94	163,29	19,59	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 02/02/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 209047
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PEDIDO TRANSACAO: 8386859
 COND. PAG.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777
 / OBS ENTREGA HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 60.605 FONE SAC 47-99910-0355 VANDERLEI
 BERKLEY INTERNATIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 31,99
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEXOS ART11 ALI Q O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEXOS ART12-A - ALI Q O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO


FOLHAS
 Nº 276

IMPORTANTE: Só assine os recibos...

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 07/02/2021	
DATA 02/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02691287 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002939778	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 456,94		
INSTRUÇÕES							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
<p>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</p> <p>COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64</p> <p>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%</p> <p>PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO</p>							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+) JUROS/MULTA		
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
							(-) VALOR COBRADO		



ATENÇÃO

 CUIDADO COM FRAUDES!

 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

SACADO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700 ITAPEMA SC		659		253080		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
						86.324.860/0009-53		CEP : 88220000	

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009. 02939.778177 9 85240000045694

LOCAL PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 07/02/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 02/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02691287 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002939778	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 456,94		
INSTRUÇÕES							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
<p>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</p> <p>COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64</p> <p>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%</p> <p>PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO</p>							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+) JUROS/MULTA		
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
							(-) VALOR COBRADO		

SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700 ITAPEMA SC		659		253680		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
						86.324.860/0009-53		Ficha de Compensação	
						CEP : 88220000			



FOLHAS
 277

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	08/02/2021 11:00:14
Data Do Vencimento	07/02/2021
Valor Título	456,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	308655
Data Do Pagamento	08/02/2021
Valor	456,94
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02939.778177 9 85240000045694
Protocolo	571A.3B58.0108.0215.273D.2B38

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



**COTTON DOCTOR TEXTIL
LTDA**

RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP:
89136000

DATA
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.094
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CUNTA DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0137 0138 4500 0121 5500 1000 0000 9415 1506 1031

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

342210017006262 - 29/01/2021 09:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260480266

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
37.013.845/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/01/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 -

BAIRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Itapema

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	4.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	4.000,00

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	3-Remetente Próprio				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	RC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGÁ LONGA C/ PLÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	1.000,000 0	4,0000	4.000,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI. 60069	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>31/01/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076
--	---





Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO RODEIO - SC	37.013.845/0001-21	Vencimento 05/03/2021	Valor do Documento 1.333,40
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	89136-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 30/01/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3087/361763	
		Nosso Número 62-3	

Dados do Pagador		Número do Documento 94	
Nome do pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO			
Endereço RUA 700			
Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30870 01036.176301 00006.230015 2 85500000133340

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/03/2021
Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3087/361763
37.013.845/0001-21					
Data do documento 30/01/2021	N. documento 94	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2021	Nosso número 62-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.333,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3087 SICOOB EURO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC					(+) 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 COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ 37.013.845/0001-21
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:11
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 1.333,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308604
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 1.333,40
Linha Digitável 75691.30870 01036.176301 00006.230015 2 85500000133340
Protocolo 573D.3E30.0108.0215.273D.0D20

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



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: 2699704
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 6997 0411 3625 4143

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210020761900 04/02/2021 02:19:37

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
04/02/2021

LOGRADOURO R 700
NUMERO 659
COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/02/2021

CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA
Telefone/Fax 47 99738 9593
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
02:19

FATURA
Nº 1
Venc. 09/02/21
Vl. 404,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	261,56	VALOR DO ICMS	31,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	404,86
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	404,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME	FRETE POR CONTA 0 - EXISTENTE 1 - RESTRIÇÃO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO MKQ6028	UF SC	CNPJ/CPF 18514177000171
LOGRADOURO RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 3	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,00	PESO LÍQUIDO 40,00		

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
95408	FGO FILE PEITO(MEIO)IND CX18KGP CX 18KG MAIS FRANGO	02071400	020	5102	KG	18	9,05	162,90	95,02	11,40	0,00	0,00	12,00
100845	FGO FILE PEITO(MEIO)PCT CX20KGP CX 20 KG LAR	02071400	020	5102	KG	20	9,05	181,00	105,58	12,67	0,00	0,00	12,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS	04061010	000	5102	UN	4	15,24	60,96	60,96	7,32	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/02/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CNPJ 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MARCA: 209433
NOME: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N
NOME DO TRANSPORTADOR: 8411543
CNPJ/FAT: 001 - 5 DIAS RUA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777
END ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO 1 ITAPEMA - ENTREGA HORARI O COMERCIAL ALOC 60.866 FONE SAC 47-99910-0355 VANDERLEI
SPENSA EM S/AO CTE CTE ART67 ANEXOS RI CM/SC - APOI CE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
ERKLEY INTERNAT OVAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
FAL APROV MADO TRIBUTOS: 31,39
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
LQ O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
D BC41,67% RI CM/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

0060368

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 282

IMPORTANTE

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 09/02/2021
DATA 04/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02699704 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002950954	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+) VALOR DO DOCUMENTO 404,86	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,57 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>→ ATENÇÃO ←</p><p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p></div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02950.954178 1 85260000040486

LOGO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 09/02/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 04/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02699704 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002950954	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+) VALOR DO DOCUMENTO 404,86	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,57 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>→ ATENÇÃO ←</p><p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p></div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(+) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 283

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.


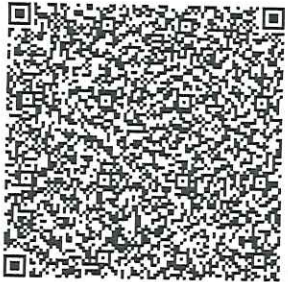
DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:12
Data Do Vencimento 09/02/2021
Valor Título 404,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308622
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 404,86
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02950.954178 1 85260000040486
Protocolo 5718.3130.0108.0215.273D.173D

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



LABORATORIO RAFFAELLI LTDA RUA GOVERNADOR CELSO RAMOS, Nº 432, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336803 CMC: 06263 - CPF/CNPJ: 07.456.891/0001-34 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0002755	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 03/02/2021 15:13:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC		COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	exames laboratoriais	720,00	720,00
		NF Teresa Cristina S. da Silva, Flávia Feitosa Amorim, Michele Alves Canfield		
		NF Aricléia Alice Simon, Thauiny A. dos Santos, Maria W. da Silva Lima		
		NF Silvane Silva, Tabita da Rosa Porciúncula		


CERTIFICADO

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



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 720,00	TOTAL ISS 14,47	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 720,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 720,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 117,43 (16.31%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b47c84a9f20a47ff9949dd038ad6b2db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LABORATORIO RAFFAELLI LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0002755	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b47c84a9f20a47ff9949dd038ad6b2db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 883091ba625833cb72c77c78cdc7e0d8
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 117,43 (16.31%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

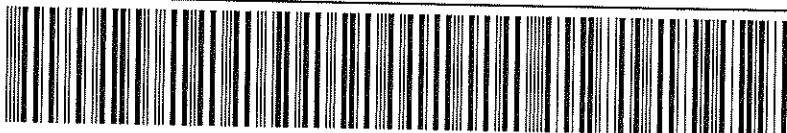
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					SEGUNDA VIA	VENCIMENTO 10/02/2021
BENEFICIÁRIO LABORATORIO RAFFAELLI LTDA - 07.456.891/0001-34 AV GOVERNADOR CELSO R, 432, SALA 01 - ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1043 1563340 43	
DATA DO DOCUMENTO 03/02/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 002	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 03/02/2021	NOSSO NÚMERO 6145704306	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 720,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/02/2021 JUROS AO DIA DE R\$ 10,00					EMISSION EM 03/02/2021	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS 0,00
						(+) MORA/MULTA 0,00
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO R\$ 720,00
PAGADOR REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 N 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					SEGUNDA VIA	VENCIMENTO 10/02/2021
BENEFICIÁRIO LABORATORIO RAFFAELLI LTDA - 07.456.891/0001-34 AV GOVERNADOR CELSO R, 432, SALA 01 - ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1043 1563340 43	
DATA DO DOCUMENTO 03/02/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 002	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 03/02/2021	NOSSO NÚMERO 6145704306	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 720,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/02/2021 JUROS AO DIA DE R\$ 10,00					EMISSION EM 03/02/2021	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS 0,00
						(+) MORA/MULTA 0,00
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO R\$ 720,00
PAGADOR REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 N 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - 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 NAO INFORMADO
CPF/CNPJ 07.456.891/0001-34
Banco BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:13
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 720,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308638
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 720,00
Linha Digitável 04192.11040 31563.340616 45704.340574 7 85270000072000
Protocolo 5725.0B08.0108.0215.273D.2142

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




01/02/2021

NFS-E

OK

 INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA ALEX O. FERREIRA RUA 700, Nº 1581, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 326459 CMC: 08577 - CPF/CNPJ: 11.534.414/0001-17 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000966	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/02/2021 17:07:37	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	01	Contrato de manutenção de computadores	820,00	820,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 820,00	TOTAL ISS 16,48	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 820,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 820,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cf388e03173c2b92a43e519502f04897 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALEX O. FERREIRA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000966	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cf388e03173c2b92a43e519502f04897 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466
---	---

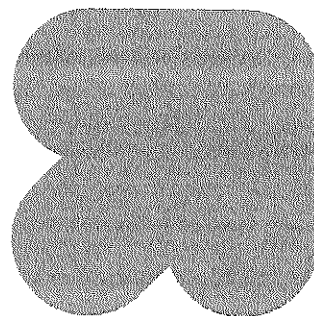
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 151,29 (18.45%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

inter

Fazer o novo,
resolver, surpreender,
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	
Endereço do Beneficiário R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 10/02/2021
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	(=) Valor Cobrado 820,00
Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0064573970-9	Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 06457.397096 7 85270000082000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 10/02/2021
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER		Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 01/02/2021	Nº do Documento 36649230	Espécie Documento OU
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Aceite NAO
Espécie Moeda REAL		Data de Processamento 01/02/2021
Quantidade Moeda		Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0064573970-9
Valor Moeda		(=) Valor do Documento 820,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99		(-) Desconto / Abatimento 0,00
		(-) Outras Deduções 0,00
		(+) Mora / Multa 0,00
		(+) Outros Acréscimos 0,00
		(=) Valor Cobrado 820,00

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Rua:700 659
Várzea 88.220-000 Itapema/SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA

CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 289

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
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01
Banco BANCO INTER S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:16
Data Do Vencimento 10/02/2021
Valor Título 820,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308664
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 820,00
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 06457.397096 7 85270000082000
Protocolo 5729.0C54.0108.0215.273D.4002

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 MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/02/2021 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 3.069,99

OK

NF-e
Nº 000.003.370
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 000.003.370
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0218 4361 3800 0284 5500 1000 0033 7012 1687 7897

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
342210019647835

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

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

02/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:29

FATURA

ADOS DA FATURA

Número: 1339 - Valor Original: R\$ 3.069,99 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.069,99

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 11/02/2021

Valor R\$3.069,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.069,99
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	0,00	3.069,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	808,10480	3,79900	0,00	3.069,99	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

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0

BASE ICMS ST: 3.069,99 ICMS ST:368,39

OBS:
ECF: 2D nro: 004: 433912, 440185, 440188, 446804, 451717, 451719, 453604, 455041, 460402, 468200, 469481, 469483, 475923, 476622, 480032

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 2/91

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		Nosso Número 21/200281-0		<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 11/02/2021	Número do Documento 1339	Espécie R\$	Valor do Documento 3.069,99		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 01/02/2021	

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 11/02/2021	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 21/200281-0		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 1339		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/02/2021	<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	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:61,40 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						3.069,99	

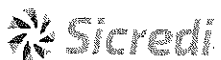
Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**

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 00281.026062 16014.511097 1 85280000306999**

Local de pagamento ITAPEMA					Vencimento 11/02/2021		
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA				CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 1339		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 21/200281-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor		<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	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:61,40 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						3.069,99	

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **R 700, 659 - CENTRO 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário POSTO MODESTO 2
CPF/CNPJ 18.436.138/0002-84
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:16
Data Do Vencimento 11/02/2021
Valor Título 3.069,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 308670
Data Do Pagamento 08/02/2021
Valor 3.069,99
Linha Digitável 74891.12123 00281.026062 16014.511097 1 85280000306999
Protocolo 581F.0D10.0108.0215.273D.400F

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
1777
Série: E
Data Emissão: 03/02/2021
Certificação:
A0EDB7E16

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692
Endereço: HELLMUTH BUTZKE Insc. Estadual:
Bairro: VELHA CENTRAL N°: 189
Município: BLUMENAU Compl.: FUNDOS
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br UF: SC CEP: 89046-490
País: BRASIL Telephone: 4733391285

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA N°: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000
País: BRASIL Telephone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 01/2021 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 085 - VIACREDI
AG: 0101
C/C: 908.821-0

CERTIFICADO

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

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.500,04	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos: R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.500,04	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 03/02/2021 17:24:06
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 03/02/2021 às 17:24:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1777
Certificação
A0EDB7E16

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 908.821-0 - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10207735
Data da Transferência 08/02/2021
Sequência Autenticação 309017
Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:58
Valor a Pagar 2.500,04
Identificador Não Informado
Protocolo 5808.3828.0108.0215.2741.5743

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

BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA

CNPJ: 35.997.237/0001-73
 AVENIDA CELSO RAMOS, 1449
 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
 Município: GARUVA - SC
 Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443
 Email: bemestargaruva@gmail.com
 Insc. Municipal: 107460

Número da NFS-e
81Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade

0181150002202500Data Emissão
05/02/2021Hora Emissão
14:21:21

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

IE

ISENTO

Endereço

RUA 700

Número

659

Complemento

Bairro

VARZEA

CEP

88220-000

Cidade - Estado

ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8163	2.0100 %	TI	1.030,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: JANEIRO/2021) - Referente á 103 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.030,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.030,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021. Hospital Santo Antônio de Itapema

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 138,54 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,49 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa: ACREDI | Banco: 085 | Agência: 0102-3 | Conta: 894192

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 296

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 0102 - ACREDICOOP
Conta/DV 89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 1248
Data da Transferência 08/02/2021
Sequência Autenticação 309030
Data/Hora Transação 08/02/2021 11:00:59
Valor a Pagar 1.030,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2E43.111C.0108.0215.2741.6202

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 IMAGINFLEX COM. ART. COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

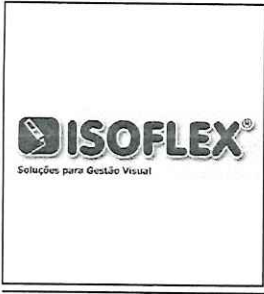
NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 12955

SÉRIE 1



IMAGINFLEX COM. ART. COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA.

RUA DALIAS, 214 - BOA VISTA - CAMPO MAGRO, PR, CEP:83535000, Fone:41-3677-4700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

4121 0114 0233 0900 0101 5500 1000 0129 5510 0087 1218

Nº 12955
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
REVENDA P NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

141210004134054 08/01/2021 09:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90755276-48

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.023.309/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/01/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/01/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
4792034265

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
11:28

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 1.810,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.810,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELLE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 82110818000202
ENDEREÇO ROD BR 116 , 27341	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 26,00	PESO LÍQUIDO 26,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1.02.0031	BASE BIG ISOLEAN EM ABS	39261000	0102	6108	UN	8	59,07	472,56					
1.02.0010	ESCANINHO BIG ISOLEAN CINZA	39261000	0102	6108	UN	47	28,46	1.337,62					

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO SOLICITADO SOB ENCOMENDA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÃO, EXCETO EM CASOS DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO. A CONFERÊNCIA DA MERCADORIA DEVERÁ SER FEITA NO ATO DO RECEBIMENTO. EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. LEI F. 123/2006 ARTG. 23 § 1º. MATERIAL DESTINADA A USO E CONSUMO.
Pedido de compra solicitado e aprovado por Domany Azevedo.
Pedido: 19481
Pedido Cliente: 60.192

RESERVADO AO FISCO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2021	
Beneficiário IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL CNPJ 14.023.309/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3377/36711-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R GUSTAV HERMANN STROBEL 69 PILARZINHO CURITIBA PR 82100 630						
Data do documento 09/02/2021	No. Do documento 1012955U	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 181/02377403-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.814,98	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/66564627-2 , VCTO 05/02/2021 NO VALOR DE R\$ 1.810,18						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953					(+) Mora/Multa	
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Valor Cobrado	
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81023 37740.383379 73671.190004 2 85260000181498

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2021	
Cedente IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL CNPJ 14.023.309/0001-01					Agência/Código Cedente 3377/36711-9	
Data do documento 09/02/2021	No. Do documento 1012955U	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 181/02377403-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.814,98	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/66564627-2 , VCTO 05/02/2021 NO VALOR DE R\$ 1.810,18						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953					(+) Mora/Multa	
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Valor Cobrado	
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 IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL
CPF/CNPJ 14.023.309/0001-01
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/02/2021 13:29:45
Data Do Vencimento 09/02/2021
Valor Título 1.814,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 155523
Data Do Pagamento 09/02/2021
Valor 1.814,98
Linha Digitável 34191.81023 37740.383379 73671.190004 2 85260000181498
Protocolo 564D.3428.0109.0215.303A.3817

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




03/02/2021

NFS-E

OK

ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000054	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 03/02/2021 13:31:55	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDERECO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Janeiro/2021	24.900,00	24.900,00

OBSERVAÇÕES:



CERTIFICADO


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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.245,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.594,05 (18.45%) - Fonte: IBPT				

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bdb26e8cf3ce658c064cc283f141ee2d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000054	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bdb26e8cf3ce658c064cc283f141ee2d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.594,05 (18.45%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

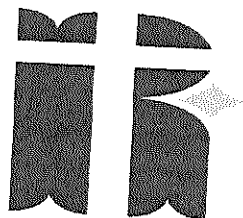
Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72630949
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 155741
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 09/02/2021 13:30:27
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0C35.4C01.0902.1530.3E4E.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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 060/2021.

Taió/SC, 12 de fevereiro 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\$ 48,22** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segala's	2.576.895	R\$ 12,13
Segala's	2599513	R\$ 20,77
EcoQuality	77798	R\$ 5,52
Ar Project	376	R\$ 9,80
		R\$ 48,22

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 101
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA


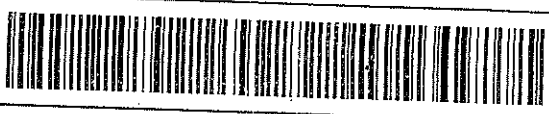
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10053517
Data da Transferência 12/02/2021
Sequência Autenticação 84571
Data/Hora Transação 12/02/2021 10:23:20
Valor a Pagar 48,22
Identificador Não Informado
Protocolo 4F1B.2F5C.010C.0215.2528.0236

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



 OGM DISTRIBUIDORA	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 ogmsec@ogmsec.com.br ogmsec.com.br	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 N° 000.021.255 SÉRIE 001 FLO1/01	 CHAVE DE ACESSO 4221 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0212 5514 7192 5138 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210018233799 01/02/2021 09:01:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA/HORA DA EMISSÃO 01/02/2021 - 09:01				
ENDEREÇO RUA 7000, S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88.220-000 DATA DA ENT./SAÍDA 01/02/2021 - 09:02				
MUNICÍPIO Itaipava	FONE/FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURAS
001 01/03/2021 R\$ 1.069,32

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	1.069,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,32

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete 0	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,240	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
015	PEROXY 4D 5 LITROS	38089425	0102	5102	BB	4,00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

CALCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	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: 61.079 Tributos Aprox. R\$95,81 Federal R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	
--	--

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO em 02/01/21 e aceito em 02/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido e enviado ao FISCO

Cargo: _____
 Assinatura: *Thays Costa*
 Visto: _____

FOLHAS Nº 305

BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:Vencimento
01/03/2021Data do Documento **01/02/2021** Número do Documento **0001795601** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **01/02/2021**Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Us. Banco **17/027** Espécie **R\$** Quantidade ValorNosso Número
30469200000014330

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

(=) Valor do Documento
1.069,32Doc/Parc: 17956/1 NF: 21255/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/03/2021
Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 02/03/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de BaixaSacador/
Avalista:

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 00014.330179 5 85460000106932

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:Vencimento
01/03/2021Data do Documento **01/02/2021** Número do Documento **0001795601** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **01/02/2021**Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Us. Banco **17/027** Espécie Moeda **R\$** Quantidade ValorNosso Número
30469200000014330

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

(=) Valor do Documento
1.069,32Doc/Parc: 17956/1 NF: 21255/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/03/2021
Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 02/03/2021

(-) Desconto

(-) Outras Dr

(+) Mora / M.

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de BaixaSacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

NP 306



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 16/02/2021 10:45:50
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 1.069,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334739
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.069,32
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.363170 2 85500000106932
Protocolo 5741.5104.0111.0215.264B.0653

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 - Saída

1

Nº 89.780

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0203 0335 8900 0112 5500 1000 0897 8010 1218 5902

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

342210023076670 08/02/2021 13:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
08/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

08/02/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

13:19:00

FATURA

13/02/2021

747,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

747,00

VALOR DO ICMS

126,99

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

747,00

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

747,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,300

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
2255	GUIA ENTUBACAO 5.0 A 8.0 MM PORTEX Lote: 3973893 Vi: 30/04/2025 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$126,99 Estadual	90183929	700	5102	UN	15,0000	49,8000	747,00	747,00	126,99	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o

MATERIAL
 SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO: Este documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 09/02/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Macular
Farmacêutica
CRFISC 12076

FOLHAS
Nº 308



Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					13/02/2021	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/02/2021	89780-1/1	DM	Sim	08/02/2021	109/00052394-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			747,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00052394-2	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 05239.428526 51205.340006 5 85300000074700

Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					13/02/2021	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
08/02/2021	89780-1/1	DM	Sim	08/02/2021	109/00052394-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			747,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00052394-2	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS Nº 309

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 16/02/2021 10:45:52
Data Do Vencimento 13/02/2021
Valor Título 747,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334743
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 747,00
Linha Digitável 34191.09008 05239.428526 51205.340006 5 85300000074700
Protocolo 5734.5C04.0111.0215.264B.1A55

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

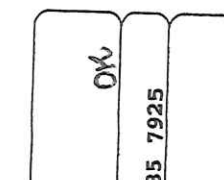


Identificação do emitente
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA
 AV DA EMANCIPAÇÃO, 5000, PARTE B
 PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654
 Hortolandia, SP

DANFE
 Documento Auxiliar da
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 N 002706514
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0172 3811 8900 1001 5500 1002 7065 1419 4585 7925

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748241245113

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 R. 700, nº 659

MUNICÍPIO
 Itapema

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 135210085236710

CNPJ/CPF
 72.381.189/0010-01

DATA DA EMISSÃO
 25/01/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 25/01/2021

HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210085236710_25/01/2021_12:39:00-03:00

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
 (47) 33308-7074

UF
 SC

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	255,10	DESCONTO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS	255,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.125,85											
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	ENDEREÇO	ROD RS 122, SN KM 61 95180000 INDUSTRIAL	QUANTIDADE	3	ESPECIE	BOX	MARCA													
FRETE POR CONTA	0-Remet-CIF	MUNICÍPIO	Farrroupilha	NUMERAÇÃO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.125,85	CNPJ/CPF	88.085.485/0001-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NUM/SH	85285220	CST	400	CFOP	6108	UNIDADE	UN	QTD	3,0000	V. UNITÁRIO	708,62	V. TOTAL	2125,85	BG DO ICMS	2125,85	V. DO ICMS	255,10	V. DO IPI		ALÍQUOTAS	14,208	ICMS	2,00	IPI	

CÓDIGO DO PRODUTO	210-AQ3H	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Monitor dell de 19.5" P2018H (EAN Code 5397184200360)	PESO BRUTO	17,760	PESO LÍQUIDO	14,208
-------------------	----------	-----------------------------------	---	------------	--------	--------------	--------

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 02-633324173 0 60649 O vencimento da presente Nota Fiscal se dará em 30 dias após a sua data de emissão, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. As compras dos produtos, softwares e ou serviços realizadas diretamente da Dell estarão sujeitas aos Termos de Vendas localizados em www.dell.com.br - Termos de Vendas. Tais Termos de Vendas prevalecerão sobre quaisquer outros termos e condições das Partes. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 196.64. Valor total aproximado dos tributos estaduais R\$ 255.11. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. DIFAL EC 872015: CARGA INTERNA (12%) (BC reduzida cf. RICMS/SC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX. Valor total aproximado dos tributos federais R\$ 196.63. Valor total aproximado dos tributos estaduais R\$ 255.10. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. 01/29/2021 contato e e-mail do responsável pela licença.

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

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 0027065140	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 0,71
 Após vencimento multa de 2%
 *NF: 002706514 Ordem: 633324173
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.



CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	24/02/2021
Agencia/Código do Beneficiário	0011/0049280025
Nosso Número	20001379659.6
Valor do Documento	2.125,85
(-)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 0027065140	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 0,71
 Após vencimento multa de 2%
 *NF: 002706514 Ordem: 633324173
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.

Valor do Documento	2.125,85
(-)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



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 BANCO CITIBANK S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:45:53
Data Do Vencimento 24/02/2021
Valor Título 2.125,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334749
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 2.125,85
Linha Digitável 74593.18304 49280.025203 00137.965968 2 85410000212585
Protocolo 5808.0750.0111.0215.264B.2457

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 emissor
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA
 AV DA EMANCIPACAO, 5000, PARTE B
 PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654
 Hortolandia, SP

DANFE
 Documento Auxiliar da
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 N 002709435
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0172 3811 8900 1001 5500 1002 7094 3511 9757 6165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748241245113
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 R 700, n° 659
 MUNICÍPIO
 Itadema
 FONE/FAX
 (47) 33308-7074
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 86.324.860/0009-53
 CEP
 88220-000
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEIA
 CNPJ/CPF
 72.381.189/0010-01
 DATA DA EMISSÃO
 25/01/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 25/01/2021
 HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210087121860 25/01/2021 20:32:46-03:00
 CNPJ/CPF
 72.381.189/0010-01
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 258483563
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 9.410,47
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 1.109,57
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 8.183,03
 RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 ENDEREÇO
 ROD RS 122, SN KM 61 95180000 INDUSTRIAL,
 QUANTIDADE
 3
 ESPÉCIE
 BOX
 MARCA

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. DO ICMS	V. DO IPI	ALÍQUOTAS		
210-AVPU-F351	Microcomputador Dell Optiplex 3080 (Core i3-10100P, RAM 8GB, HD 320GB, Dell client System Update, WIN 10 pro)	84715010	400	6108	UN	3,0000	2656,38	7969,15	9164,52	1099,74	1195,37	2,00		
570-ABAE	Mouse Optiplex Dell H5116 Preto	84716053	100	6108	UN	3,0000	30,52	91,56	105,29	4,21	13,73	4,00		
580-ADRO	Tecido Alfanumérico de 107 Teclas, Padrão PDR, Aplicação em Máquina de Processamento de Dados, KB216, EAN Code 789586	84716052	100	6108	UN	3,0000	40,77	122,32	140,66	5,62	18,34	4,00		
PESO BRUTO									8,160		PESO LÍQUIDO		6,528	
VALOR TOTAL DA NOTA									8.183,03		VALOR TOTAL DA NOTA		9.410,47	
CNPJ/CPF									88.085.485/0001-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 02-633324181 0 60649 O vencimento da presente Nota Fiscal se dará em 30 dias após a sua data de emissão, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. As compras dos produtos, softwares e ou serviços realizadas diretamente da Dell estarão sujeitas aos Termos de Vendas localizados em www.dell.com.br - Termos de Vendas, Taís Termos de Vendas praveleceiro sobre quaisquer outros termos e condições das partes. Alíquota de 13,3% nos termos do art. 54, V, do RICMS.SP c.c. Resolução SF n. 31.2008. DIFAL EC 872015; CARGA INTERNA (12%) (EC reduzida cf. RICMS/SC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX - Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 1991,07. Valor total aproximado dos tributos estaduais R\$ 1129,24. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto B.264 de 2014. Produto incentivado pela Lei n 8.24891 com as modificacoes da Lei n 13.9692019, Decreto 5.90606 e Portaria Interministerial MCT.MD/C.MF 985, de 22/12/2006, publicacao DOU 26/12/2006 DIFAL EC87.2015: Total de ICMS para a UF Destinatária no valor de R\$ 19.67. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 2162,22. Valor total aproximado dos tributos estaduais R\$ 1226,64. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 19,67. Valor total aproximado dos tributos municipais R\$ 19,67.

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

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 0027094350	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 3,14
 Após vencimento multa de 2%
 *NF: 002709435 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.



CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	24/02/2021
Agencia/Código do Beneficiário	0011/0049280025
Nosso Número	20001379661.8
Valor do Documento	9.410,47
(-)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 0027094350	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2021
Uso do Banco	Carteira 183	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora por dia de atraso de R\$ 3,14
 Após vencimento multa de 2%
 *NF: 002709435 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.

Valor do Documento	9.410,47
(-)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

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 BANCO CITIBANK S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:45:54
Data Do Vencimento 24/02/2021
Valor Título 9.410,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334755
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 9.410,47
Linha Digitável 74593.18304 49280.025203 00137.966180 4 85410000941047
Protocolo 5A63.2E40.0111.0215.264B.2E5A


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 PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53	Nº. 10.978
	Ass: _____	SÉRIE 1

 PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - EPP RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JD ROBERTO BENEDETTI RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: (16) 3629-3718 CEP: 14.098-202 CONTATO@PRIMEINSTRUMENTOS.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0217 1641 1300 0125 5500 1000 0109 7814 0247 3597
	Nº. 10.978 SÉRIE 1 FL. 1 / 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210112491314 01/02/2021 11:47:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582936375111	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 17.164.113/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 10088609		86.324.860/0009-53		01/02/2021	
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 47 33087074		UF SC	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	01/03/2021	1.018,66						


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	948,66
VAL. FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.018,66

NOME / RAZÃO SOCIAL ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO		FRETE POR CONTA	COD. ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		0 - Emitente				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO PRACA DOM PEDRO II 455		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX PAP		SM	1,000	0,900	

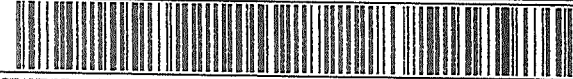
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10915	PINCA KELLY 16CM CURVA - PRI0915 MS: 81087610003 - LOTE: SM201907	90189099	141	6108	PC	6,000	35,6400	213,84	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
11011	PINCA PEAN 16CM - PRI1011 MS: 81087610003 - LOTE: LT201906	90189099	141	6108	PC	6,000	41,4700	248,82	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
11177	TESOURA METZEMBAUM 18CM CURVA - PRI1177 MS: 81087610003 - LOTE: LT201809	90189099	141	6108	PC	5,000	48,6000	243,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
11178	TESOURA METZEMBAUM 18CM RETA - PRI1178 MS: 81087610003 - LOTE: 010117	90189099	141	6108	PC	5,000	48,6000	243,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0


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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Digitador: 140 - HENRIQUE COSTA Cond.Pag: 01028 - 01X28 - BOLETO PARA 28 DIAS PEDIDO(S) DE VENDA: 000000409314 END.ENTREGA: R 700 - 659-VARZEA--ITAPEMA-SC-88220000 O.C.: 59.362 -- A/C DE DOMANY AZEVEDO Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 122,08 Federal / R\$ 113,84 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <div align="center" data-bbox="1308 1993 1516 2150">  </div>
---	---


CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA


Identificação do Emitente PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - EPP RUA BERNARDO GONCALVES 102 JD ROBERTO BENEDETTI RIBEIRAO PRETO Telefone: (16) 3629-3718 CEP: 14.098-202		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 10.978 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0217 1641 1300 0125 5500 1000 0109 7814 0247 3597
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210112491314 01/02/2021 10:47:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582936375111		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.164.113/0001-25	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 10088609		308605	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO R 700 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA		FONE/FAX (47) 33087074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 01/02/2021	
		DATA DA ENTRADA / SAÍDA HORA DA SAÍDA	


Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

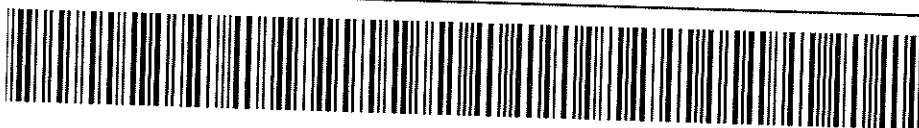
#ID: 100484
Data: 01/02/2021 11:06:03
Protocolo: 135210112619802
Mensagem: 00027-CST: ONDE SE LÊ CST 041 LEIA-SE CSOSN 0102 / ONDE SE LÊ CST 141 LEIA-SE: CSOSN 1102
 00030-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOC.EMIT.POR ME/EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED
 ICMS DE 40,24 R\$ COR. A ALIQ. DE 3,95% CONF. ART. 23 LEI 123/2006.
 00030-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LEIA-SE: NÃO APLICÁVEL DIFAL DA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 CONF.
 ADI Nº 5.464.



 Banco Itaú S.A.		341-7		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 01/03/2021	
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202						Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9	
Data do Documento 01/02/2021		N° do Documento 000000010978A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2021	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 1.018,66
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 1,02 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 20,37						(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 10088609 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700 , 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista:							
						Autenticação 109/00005610-6	

 Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 01/03/2021	
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202						Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9	
Data do Documento 01/02/2021		N° do Documento 000000010978A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2021	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 1.018,66
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 1,02 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 20,37						(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 10088609 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700 , 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista:							
						Autenticação 109/00005610-6	

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 00561.060534 85385.390001 2 85460000101866			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 01/03/2021	
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202						Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9	
Data do Documento 01/02/2021		N° do Documento 000000010978A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2021	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 1.018,66
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 1,02 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 20,37						(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 10088609 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700 , 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista:							
						Autenticação mecânica / Ficha de Compensação 109/00005610-6	



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 PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP
CPF/CNPJ 17.164.113/0001-25
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:45:55
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 1.018,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334759
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.018,66
Linha Digitável 34191.09008 00561.060534 85385.390001 2 85460000101866
Protocolo 573F.4F40.0111.0215.264B.385C

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

CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA

Agua Branca, 910 - Salto Weissbach - BLUMENAU - SC - CEP: 89032-150
Fone: (47)3035-5480
www.conceitualdistribuidora.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.038.112
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0216 9065 5600 0181 5500 2000 0381 1210 0202 1298

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256842221

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210024079743 09/02/2021 14:35:14

CNPJ
16.906.556/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
52625 - Associacao da Redeh de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/02/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRO / DISTRITO
Varzea

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
09/02/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:34:31

DUPLICATAS

Número 001
Emissão 11/03/2021
Valor R\$ 866,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,08 (14,67%)	866,40
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	866,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
57061000	Pasta Prendedor OF 911CS Cristal	42021210	2102	5102	UNI	50,00	14,95000	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57701020	Prancheta OF PP Fume c/prend Plastico	39261000	0102	5102	UNI	10,00	11,89000	118,90	0,00	0,00	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
pedido 60.869||"Nota fiscal emitida nos termos do artigo 59, da Resolucao CGSN n 94/2011"
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional"
e "Nao gera direito a credito fiscal de IPI"||Lei 12.741/2012: Impostos estaduais: R\$ 127,08. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
Em 10/02/21

FOLHAS Nº 321

Outra via não disponível

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20981.299702 00007.332018 4 85560000086640



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/981299-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 09812997000007332
Número do documento 38112/0001	Contrato	CNPJ/CPF 16.906.556/0001-81	Vencimento 11/03/2021	Valor documento 866,40	
Pagar ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/981299-7					
				Autenticação Mecânica	



085-0

08591.01008 20981.299702 00007.332018 4 85560000086640

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 11/03/2021
Beneficiário CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA			CNPJ/CPF 16.906.556/0001-81	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/981299-7	
Data do Documento 09/02/2021	Nº do Documento 38112/0001	Espécie Doc. NF	Acetite N	Data do Processamento 09/02/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 09812997000007332
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 866,40
Instruções POS VENCIMENTO, COBRAR: 8,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Socador / 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 CONCEITUAL DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ 16.906.556/0001-81
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:45:56
Data Do Vencimento 11/03/2021
Valor Título 866,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334761
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 866,40
Linha Digitável 08591.01008 20981.299702 00007.332018 4 85560000086640
Protocolo 5739.4648.0111.0215.264B.425E

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 27/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 62,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010336
 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 000010336 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0103 3614 3828 9309

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 342210015824240 27/01/2021 17:19:15

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 27/01/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 27/01/2021

HORA DA SAÍDA
 17:22:00

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 10336		62,60	0,00	62,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/02/2021	62,60									

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	62,60
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				62,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
520	RODO DE ESPUMA PASSA CERA	96039000	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1044	SUPORTE COM VELCRO SANCHES	96039000	0102	5102	UN	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1260	COPO GRADUADO 500 ML.	39241000	0102	5102	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	CANUDO EMBALADO C/ 100 CS 301	39241000	0102	5102	PCT	1,00	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1257	KIT ESCOVINHAS ACO LATAO E NAYLON C/ 3	96039000	0102	5102	PCT	1,00	7,30	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1264	FORMA P/GELO	39241000	0102	5102	UN	1,00	4,60	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1265	BANDEJA 8 LTS. BRANCA GIPLAST	39241000	0102	5102	UN	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/01/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 5.32 Federal e 10.64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO RISCO

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FIDELIDADE AO LADO

EMISSÃO: 08/02/2021 - DEST./REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 129,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010359
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**
1 - SAÍDA

Nº 000010359 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 5918 1035 1048

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
342210023024289 08/02/2021 11:48:41

CNPJ / CPF
08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
08/02/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/02/2021

HORA DA SAÍDA
11:52:00

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		10359	129,90	0,00	129,90

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
		001	23/02/2021	129,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI	BASE CÁLC. ICMSSUBST		VALOR DO ICMSSUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00		VALOR DO ICMSSUBST	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	129,90
VALOR DO SEGURO	0,00		OUTRAS DESP. ACESS.	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	129,90
DESCONTO	0,00		VALOR DO IPI	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
568	PANO MULTIUSO ROLO 28CM.X 240 MTS.LARANJA NOBRE	56031290	0102	5102	PC	1,00	129,90	0,00	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 08/02/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Maculan*
Farmacêutica
Visto Secretário: CRF/SC 12076

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\$: 5,46 Federal e 22,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

DATA: HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2021 11:52:43 - HAMILTON



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/02/2021 - DEST./REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 43,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010360
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA -
 CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47) 33368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000010360 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0103 6010 2819 6253

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
 342210023030651 08/02/2021 11:54:30

CNPJ / CPF
 08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 08/02/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 08/02/2021

HORA DA SAÍDA
 11:58:00

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		10360	43,50	0,00	43,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2021	43,50									

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	43,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESH	USOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	COPO 50 ML TRANSP.C/ 100 COPOZAN	39241000	0102	5102	TIR	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
653	COPO C 300 TRANSP.PP COPOZAN C/ 100	39241000	0102	5102	TIR	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	5,00	1,80	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 08/02/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do credito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 5,78 Federal e 7,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVAÇÃO AO FISCO



Instruções:

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,80 A PARTIR DE 24/02/21
10336 10359 10360

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.356173 2 85400000023600				
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	
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205356	10360	23/02/2021	236,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - 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

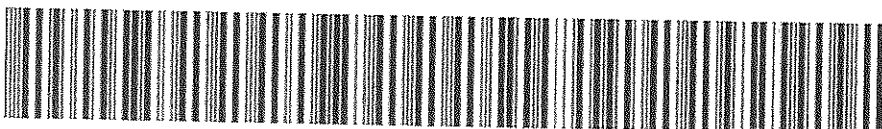
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.356173 2 85400000023600				
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.			Data de Vencimento 23/02/2021	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04			Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Accite	Data Processamento
09/02/2021	10360	DM	N	09/02/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R\$		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,80 A PARTIR DE 24/02/21			(-) Desconto/Abatimento 0,00	
10336 10359 10360			(+) Juros/Multa 0,00	
			(=) Valor Cobrado 236,00	

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



FOLHAS
Nº 327

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 16/02/2021 10:45:58
Data Do Vencimento 23/02/2021
Valor Título 236,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334767
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 236,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.356173 2 85400000023600
Protocolo 5720.3130.0111.0215.264B.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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 2713408
 SÉRIE 1

1



CHAVE DE ACESSO

4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 7134 0811 9239 5910

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210023598087

09/02/2021 04:38:43

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 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R 700

659

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:38

FATURA

Nº

1

Venc.

14/02/21

Vi.

1.136,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

TAXA DE CÁLCULO DE ICMS

1.031,59

VALOR DO ICMS

168,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.136,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.136,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

MUNICÍPIO

GASPARGASPAR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

71,00

PESO LÍQUIDO

71,00

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
98033	LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG PERDIGAO	16010000	000	5102	KG	10	18,70	187,00	187,00	31,79	0,00	0,00	17,00
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	20	32,70	654,00	654,00	111,18	0,00	0,00	17,00
98871	FGO SOBRECOCXA PCT CG CX19,5KGP CX 19,5KG FRIATO	02071400	020	5102	KG	39	6,45	251,55	146,73	17,61	0,00	0,00	12,00
101825	BACON EM CUBOS PCT1KG CX25KGP/A PCT 1KG SIGMA	02101200	000	5102	KG	2	21,93	43,86	43,86	7,46	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o MATR e SERV
 Constante deste documento
 RECEBIDO e PRESTADO e aceito em 09/02/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Sc: [Visto]
 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: 210001
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS - N
 PEDIDO: TRANSAÇÃO: 8450559
 CONDIÇÃO: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777
 LOCAL ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALC 60.870 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE
 DI SPENSA EM SAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNATI QVAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 141,09
 3102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
 RED BOA1, 67% RICMS/01 ANEXO ART12-A - 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 329

IMPORTANTE: Só assine os canchotos após conferir a mercadoria.

BANCO DO BRASIL 001-9

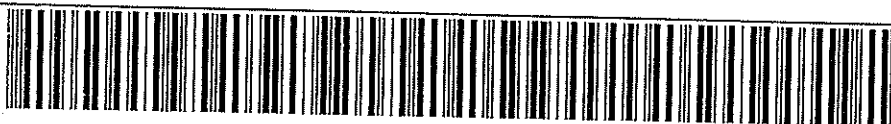
RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 14/02/2021
DATA VENCIMENTO 02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02713408 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/02/2021	NOSSO NÚMERO 26792920002968805	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.136,41	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,59 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				ATENÇÃO CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.		
SACADO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659						
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 02968.805172 8 85310000113641

LDC PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 14/02/2021		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 09/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02713408 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/02/2021	NOSSO NÚMERO 26792920002968805	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.136,41	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,59 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				ATENÇÃO CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.		
SACADO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659						
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 330

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 16/02/2021 10:45:59
Data Do Vencimento 14/02/2021
Valor Título 1.136,41
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334769
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.136,41
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02968.805172 8 85310000113641
Protocolo 5744.3318.0111.0215.264B.6063

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

RECEMBOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

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 1
 Nº: 249223
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2492 2310 2714 8703

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
 342210024380758 09/02/2021 19:04:40

FOLHAS Nº 332

Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

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

DESTINATÁRIO/BENEFETÁRIO

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO
 RUA 700, --- N 659

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

MUNICIPIO
 ITAPEMA

PONE/FAX
 (47)3380-3920

CIDADE
 VARZEA

VALOR DO IMPOSTO

CALCULO DO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC

UF
 SC

CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 09/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 09/02/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 19:04

VALOR DO FAPTE

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDERECO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO I LINHA PACIFICO

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 57,45

CODIGO ANTT
 FRETE POR CONTA

PLACA DO VEICULO
 HERVAL D OESTE

UF
 SC

CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 318,88

QUANTIDADE

1 VOLUME(S)

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 337,94

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NUMERO ORDEN

001

VENCIMENTO
 11/03/2021

VALOR
 337,94

NUMERO ORDEN

337,94

VENCIMENTO

VALOR ORIGINAL
 337,94

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LIQUIDO
 337,94

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS	NCM/SH	CST	CIOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DISC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI
327	ATADURA CREPONI 10CM 13E N-EVE 1,8MT IND C/12 C/600-79119-000005-00-N-EVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 48,37	30059090	000	5102	RL	252,0000	0,6900	0,00	173,88	184,27	31,33	0,00	0,00	0,00	17,00
3898	CAPA VIDEO ENV 12,5CM X 2,5M C/50-1102001-ESTERIL-IMED - Valor de impostos nesse item: R\$ 40,34	30059090	000	5102	LN	50,0000	2,9000	0,00	145,00	153,67	26,12	0,00	0,00	0,00	17,00
	LOTTE: 14777 QTD: 50.000 VALID:28/10/2024														0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 352872 Nro. Pedido: 352872atendente: 2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TOROS OS VOLUNES. IDENTIFICADA A LADO DA MARGEM ESQUERDA, A FONTE DE MANGUEIRA, VITOLA O OU PÁLIDA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D. ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORBI GADO:*** VALOR A RECEBER: R\$ 337,94 Valor de ICMS ST Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL
 RECEBIDO
 PRESTATO e aceito em 10/02/21
 Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Assinatura: Karleir R. Maculan
 Visto: [Signature]

RESERVA DA RECEBA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 249223

SÉRIE: 20

NF-e

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/03/2021
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 16970500000447478
Data do Documento 09/02/2021	Número do Documento 0249223 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 09/02/2021	Valor do Documento 337,94	
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\$ 0,68 ao dia.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

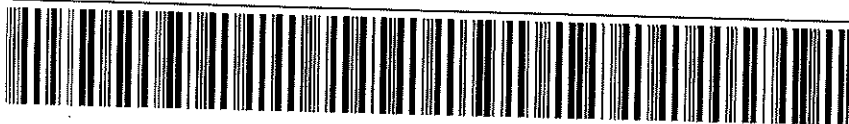
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/03/2021
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 16970500000447478
Data do Documento 09/02/2021	Número do Documento 0249223 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 09/02/2021	Valor do Documento 337,94	
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\$ 0,68 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00447.478173 1 85560000033794				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/03/2021
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 16970500000447478
Data do Documento 09/02/2021	Número do Documento 0249223 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 09/02/2021	Valor do Documento 337,94	
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\$ 0,68 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:00
Data Do Vencimento 11/03/2021
Valor Título 337,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334775
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 337,94
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00447.478173 1 85560000033794
Protocolo 5724.3948.0111.0215.264C.0716

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





Sancapel

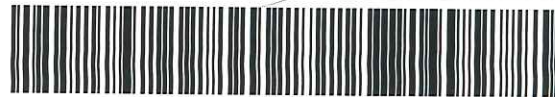
SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A
NOVA ESPERANCA - 88336-070
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.448
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 9502 3100 0330 5500 1000 0144 4817 9586 1611

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

342210024277620 - 09/02/2021 17:02:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

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

09/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:02:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Data: 11/03/2021
Valor: R\$ 1.594,46

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
1.594,46	271,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	1.594,46
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	421,79	26,49	1.594,46

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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041680001 2122	PT 3 DOBRAS 2000 FLS 24GR TV 003 - ITW	48182000	000	5102	CX	10,0000	42,0000	420,00	420,00	71,40	17,0000	0,00	0,00
04041600002 8300	PH ROLAO 8X300 MTS 10 CM HS 300 - ITW	48181000	000	5102	CX	14,0000	83,8900	1.174,46	1.174,46	199,66	17,0000	0,00	0,00

**BOLETO EM
ANEXO**

Este documento que o MATERIAL
ou SERVIÇO
deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 10/2/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 150,74 Federal e 271,06 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 348,60
OC 61442 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RESERVAÇÃO FISCAL
de Lei 4.320/64

Katielli R. Maciel
Farmacêutica
CRF/SC 12076

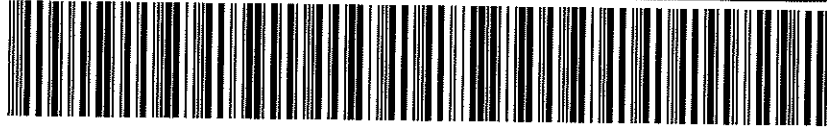
FOLHAS
Nº 335

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/03/2021
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 09/02/2021	Numero do Documento 14448/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2021	Nosso Número 31688070000005209
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.594,46
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/03/2021 Cobrar multa de R\$ 31,88 para pagamento a partir de 12/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/03/2021
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 09/02/2021	Numero do Documento 14448/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/02/2021	Nosso Número 31688070000005209
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.594,46
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/03/2021 Cobrar multa de R\$ 31,88 para pagamento a partir de 12/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE
CPF/CNPJ 08.950.231/0003-30
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:01
Data Do Vencimento 11/03/2021
Valor Título 1.594,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334779
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.594,46
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.209176 6 85560000159446
Protocolo 5756.5408.0111.0215.264C.1118

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 603,05

NF-e
Nº 000.586.737
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT
RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.586.737
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1



4221 0279 8464 6500 0118 5500 1000 5867 3711 5682 5424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210024331904 09/02/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
09/02/2021

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/02/2021

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:47:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/03/2021	603,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
603,05	102,51	0,00	0,00	0,00	0,00	603,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF				
GOEDERT LTDA - Matriz	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	79.846.465/0001-18				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	Biguacu	SC	251468933	5,00			0,122335	32,194	30,695

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
37865	Esponja verde/amarelo emb.indiv. 110x74x23mm multiuso MAX NOBRE K0101	68053090	100	5102	UN	70,0000	0,6600	46,20	46,20	17,00	7,85		
38042	Disco limp./verde p/encerad. 510mm. NOBRE	68053090	100	5102	UN	10,0000	34,9100	349,10	349,10	17,00	59,35		
13227	Luva de borracha/latex "M" (c/protexao interna hipoalergenica) VOLK SILVER amarelo	40151900	200	5102	PARE	20,0000	5,7300	114,60	114,60	17,00	19,48		
36588	Detergente líquido lava loucas 5L BRILHO MAGICO neutro	34022000	000	5102	BB	5,0000	12,8400	64,20	64,20	17,00	10,91		
17	Esfregao de aço p/ painelas c/36 DESORAL	73231000	000	5102	PC	1,0000	28,9500	28,95	28,95	17,00	4,92		

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/02/21
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Macul*
Visto: **Katielli R. Macul**
Farmacêutica
CRF/SC 122

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (775946) - Tipo Pagto: (Bloqueto) -
Obs.: (ORDEM DE COMPRA 61452) - Tributos Aprox. (RS 219,39 Federal RS121,81 Estadual RS97,60 Fonte
IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 338

GOEDERT

Recibo do Pagador

		341-7	34191.09008 74382.590730 00664.790003 6 85540000060305		
Beneficiário		GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
				0730/06647-9	09/03/2021
Pagador		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento	Nosso Número
				1311447 NF586737/1	109/00743825-9
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	
R\$			603,05		
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		341-7	34191.09008 74382.590730 00664.790003 6 85540000060305		
Local de Pagamento		Pagável em qualquer banco.			Vencimento
					09/03/2021
Beneficiário		GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário
					0730/06647-9
Data Documento	Número do Documento	Espécie Dóc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/02/2021	1311447 NF586737/1	DM	N	09/02/2021	109/00743825-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	000	109	R\$		(=) Valor do Documento
					603,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12.06 e Juros de R\$1.99 ao Dia					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000					
Sacador/Avalista					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	16/02/2021 10:46:02
Data Do Vencimento	09/03/2021
Valor Título	603,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334781
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	603,05
Linha Digitável	34191.09008 74382.590730 00664.790003 6 85540000060305
Protocolo	572F.1238.0111.0215.264C.1B1A

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 **DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 09/02/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 340,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.065.697
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 **1**
Nº 000.065.697
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: **4221 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0656 9710 0400 6509**

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: **342210023768344 09/02/2021 09:34:40**

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: **09/02/2021**

ENDEREÇO: **R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805** BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CEP: **88220-000** DATA DA SAÍDA: **09/02/2021**

MUNICÍPIO: **ITAPEMA** UF: **SC** TELEFONE / FAX: **(47)3268-5986** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **09:33:00**

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: **065697** - Valor Original: **R\$ 340,00** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 340,00**

Use **DUPLO-CATAS**

Número: **001**
Vencimento: **05/03/2021**
Valor: **R\$ 340,00**

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	74,53 (21,92 %)	340,00
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	340,00

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: ESPECIE: 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
060084	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	340,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em **09/02/21** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

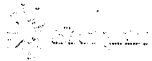
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN10.5910**
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aprox. dos Tributos Federal: 74,53 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBFT ONU 1975 GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO. 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 341



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Nosso Número 21/208525-3		<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 05/03/2021	Número do Documento 065697/01	Espécie R\$	Valor do Documento 340,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Data do processamento 09/02/2021	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 05/03/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 416A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 09/02/2021	Número do Documento 065697/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/02/2021		Nosso Número 21/208525-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 340,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

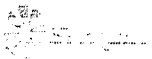
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12123 08525.326065 02001.691068 1 85500000034000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 05/03/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 416A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 09/02/2021	Número do Documento 065697/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/02/2021		Nosso Número 21/208525-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 340,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:45:57
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 340,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334763
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 340,00
Linha Digitável 74891.12123 08525.326065 02001.691068 1 85500000034000
Protocolo 5724.4118.0111.0215.264B.4D01

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: 1.636,32
 DATA DE EMISSÃO: 09/02/2021

NF-e Nº **132521**
 SÉRIE **1**

COINTER
 Produtos Hospitalares

Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia
 Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **132521**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4221 0203 8003 1700 0109 5500 1000 1325 2118 7224 6759**

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 destinada a nao contribuinte

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254038220**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **342210024220380 09/02/2021 16:19:26**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA _____ CNPJ/CPF **03.800.317/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao da Redeh de Beneficencia Crista

ENDEREÇO
 Rua 700, 659

MUNICÍPIO
Itapema

UF **SC** PAIS **Brasil**

BAIRRO
Varzea

CNPJ/CPF **86.324.860/0009-53**

CEP **88.220-000**

FONE/FAX
(47)3562-0226

DATA DE EMISSÃO
09/02/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA _____

HORA DE ENTRADA/SAÍDA _____

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132521	1.636,32	0,00	1.636,32

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/03/2021	1.636,32						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.636,32		

VALOR TROCO _____

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.636,32	278,17	0,00	0,00	1.636,32

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	278,17	1.636,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
B. Transportes LTDA

ENDEREÇO
 Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE _____ MARCA _____

FRETE POR CONTA **REMETENTE**

CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ **04.353.469/0032-61**

MUNICÍPIO **Joinville**

UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **254942300**

NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **1,000** PESO LIQUIDO **1,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2016856CB Val:02/06/25 EN:72	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	2,7100		195,12	33,17	195,12	33,17	0,00	17,00	0,00
4	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 LT:2009395CE Val:23/03/25 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00	0,00
1001208	Polyglactin Covidien 0 com Agulha 3,6cm MTR 568000 LT:1718585CE Val:13/08/22 EN:36	30061090	5/00	5102	EN	36,0000	12,1400		437,04	74,30	437,04	74,30	0,00	17,00	0,00
1001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 LT:1914526CE Val:03/09/24 EN:36 LT:1919349CE Val:26/11/24 EN:36	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	12,1400		874,08	148,59	874,08	148,59	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 61.450
 Pedido: 4961

RESERVADO AO FISCAL

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **10/02/21** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katieli R. Maculã**
 Visto: **Farmacêutica CRF/SC 12076**

B. TRANSPORTES LTDA
 JUANIR RIZZO - DVL
 COD. 2470

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AO FISCAL

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **10/02/21** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katieli R. Maculã**
 Visto: **Farmacêutica CRF/SC 12076**

FOLHAS Nº **344**



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 3176 / 3210731	Vencimento 09/03/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 132521-1	Nosso Número 00047740
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.636,32	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 132521_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 04774.001012 9 85540000163632

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 09/03/2021	
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 3176 / 3210731	
Data Documento 09/02/2021	Número do Documento 132521-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 00047740
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.636,32
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 5,40 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 16,36					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista				CPF / CNPJ : 86.324.860/0009-53	
Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ	
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 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:03
Data Do Vencimento 09/03/2021
Valor Título 1.636,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334789
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.636,32
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 04774.001012 9 85540000163632
Protocolo 5758.340C.0111.0215.264C.251E

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000605868
SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 N. 000605868
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6058 6811 0007 5769

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210021426094 02/02/2021 10:19:25-03:00

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 R 700,659
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 4733087074
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 02/02/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.047,80	VALOR DO ICMS 125,74	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.047,80
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 1.047,80				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 ROD RST 453, 1470B
 MUNICIPIO
 LAJEADO
 UF
 RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 15,000

PESO LIQUIDO
 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/TV F ARMACE DIPIFARMA LOTE: DP20I363 - DT.VALID: 05/09/22 - COD.PROD.FABR.: 1.128.02 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMA CE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	500,00	0,48000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%
03759	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP SANT ISA METOCLOSANTISA LOTE: 12503920 - DT.VALID: 30/11/22 - COD.PROD.FABR.: 125 - REG. M. S.: 1 018600030014 - FABRICANTE: SANTISA LA BORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039051	000	6108	AM	200,00	0,42000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00%	0,00%
03980	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 5 F/A+5 DIL 2 ML CRISTALIA NITROPRUSS LOTE: 20060382 - DT.VALID: 01/12/21 - COD.PROD.FABR.: 40-1307 - REG. M. S.: 1029802180047 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	000	6108	FA	20,00	22,80000	456,00	456,00	54,72	0,00	12,00%	0,00%
04188	PAPEL GRAU CIR. 200MM X 100M BOBINA DU	48115129	000	6108	RL	2,00	87,90000	175,80	175,80	21,10	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210021426094
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 61.151
 Pedido(s): 350520 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 246.74 (23.55%). 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\$ 52.39. 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.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/2/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Thayse Costa*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS
 Nº 347

**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. 000605868
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6058 6811 0007 5769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143210021426094 02/02/2021 10:19:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	OTEC LOTE: S 348 - DT. VALID: 30/11/22 - CO D.PROD.FABR.: 009 - REG. M. S.: 0080 587510001 - FABRICANTE: DUOTEC EMBALA GENS LTDA EPP												
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA0002 - DT. VALID: 31/10/25 - COD.PROD.FABR.: 0751301 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESC ARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	000	6108	UN	20,00	2,30000	46,00	46,00	5,52	0,00	12,00%	0,00%
12595	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA0002 - DT. VALID: 31/10/25 - COD.PROD.FABR.: 751401 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	000	6108	UN	20,00	2,30000	46,00	46,00	5,52	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 348



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT, DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 02/03/2021	Nro. Documento 1 605868	Moeda R\$	Valor 1.047,80	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000128826-9		Assinatura		



237-2

23793.68307 20000.012888 26007.763100 1 85470000104780

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 02/03/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 02/02/2021	Nro. Documento 1 605868	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Numero 02/00000128826-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.047,80		
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 após o vencimento"						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista						86.324.860/0009-53	



237-2

23793.68307 20000.012888 26007.763100 1 85470000104780

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 02/03/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 02/02/2021	Nro. Documento 1 605868	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Numero 02/00000128826-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.047,80		
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 após o vencimento"						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista						86.324.860/0009-53	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 349

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:04
Data Do Vencimento 02/03/2021
Valor Título 1.047,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334791
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.047,80
Linha Digitável 23793.68307 20000.012888 26007.763100 1 85470000104780
Protocolo 5740.6210.0111.0215.264C.2F1F

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 **INILORE VETTER ME** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO OK

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 251,99**

NF-e
Nº 000.000.776
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3380-0143

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.776
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4221 0220 4510 7500 0104 5500 1000 0007 7610 8317 8146

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25.73.839-30 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **342210021924294 - 2021-02-05 11:38:38.0000**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA** CNPJ: 20.451.075/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA** 1803 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 05/02/2021

ENDEREÇO: RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/02/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA UF: SC FONE/FAX: 47 3308-7074 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 11:30:33

FATURA

1	05/03/2021	251,99
---	------------	--------

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	251,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	251,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD 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.
520	DISJUNTOR BIFASICO 40A DIN CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	1	65,49	65,49	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,84
471	DPS 1 POLO 10-20KA 220VCA CCA	8536.20.00	0500	5.405	PC	1	186,50	186,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	56,49

CERTIFICADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 38091 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 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: 33,49 (13,29%) - Estadual: 42,84 (17,00%). Fonte [BPT 5DC0AE], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 1941, 1942]

RESERVADO AO FISCO

CECRED**085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000003323		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 05/03/2021	Número do Documento 776/1	Espécie R\$	Valor do Documento 251,99	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.						Data do Processamento 05/02/2021

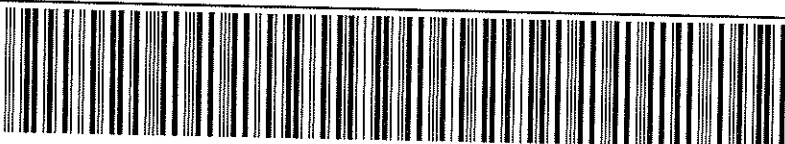
CECRED**085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 05/03/2021	
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 05/02/2021	Número do Documento 776/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 07420900000003323	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 251,99	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2021. Cobrar multa de R\$ 12,60 para pagamento a partir de 06/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
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	

CECRED**085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.323011 2 85500000025199

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 05/03/2021	
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 05/02/2021	Número do Documento 776/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 07420900000003323	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 251,99	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2021. Cobrar multa de R\$ 12,60 para pagamento a partir de 06/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador/Avalista:					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Simples - de 4.0.28.5

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 16/02/2021 10:46:05
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 251,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334797
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 251,99
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.323011 2 85500000025199
Protocolo 5721.0F24.0111.0215.264C.3924

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

INILORE VETTER ME
 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
893



Situação
 Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE INDAIAL
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade
0181470316500014

Data Emissão
05/02/2021

Hora Emissão
11:43:30

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
 86.324.860/0009-53

Endereço
 RUA 700

Número
 659

IE
 ISENTO

Complemento

Bairro
 VARZEA

CEP
 88220-000

Cidade - Estado
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	250,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	180,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DIVERSOS DESLOC.						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
530,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	530,00	530,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 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: 15/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 71,29 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 24,86 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICADO

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

CECRED**085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000003324		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 05/03/2021	Número do Documento 893/1	Espécie R\$	Valor do Documento 530,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
					Data do Processamento 05/02/2021

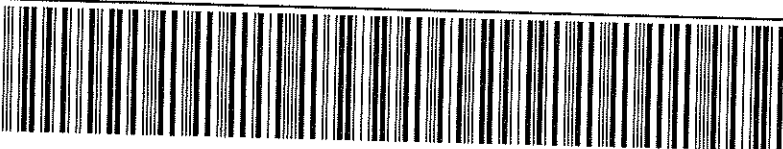
CECRED**085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 05/03/2021
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 05/02/2021	Número do Documento 893/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 07420900000003324
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 530,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2021. Cobrar multa de R\$ 26,50 para pagamento a partir de 06/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções
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

CECRED**085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.324019 2 85500000053000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 05/03/2021
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 05/02/2021	Número do Documento 893/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 07420900000003324
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 530,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2021. Cobrar multa de R\$ 26,50 para pagamento a partir de 06/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções
Sacador/Avalista:					(+) Mora / Multa / Juros
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 355

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 16/02/2021 10:46:06
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 530,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334801
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 530,00
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.324019 2 85500000053000
Protocolo 572C.1B44.0111.0215.264C.4325

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. 000.038.132
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0381 3210 0052 2220

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

342210020397226 - 03/02/2021 14:59:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção 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

03/02/2021

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/03/2021

Valor R\$ 702,73

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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

8012110900

BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2

02013000

020

5101

KG

18,3000

23,98000

438,83

0,00

255,98

30,72

12,00

8011132500

BOV CONG MOIDA

02023000

020

5101

KG

18,2000

14,50000

263,90

0,00

153,96

18,48

12,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido:
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário:
CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 60867 | Aliquota d: Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "
do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0
Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 49,20

RESERVADO AO FISCO

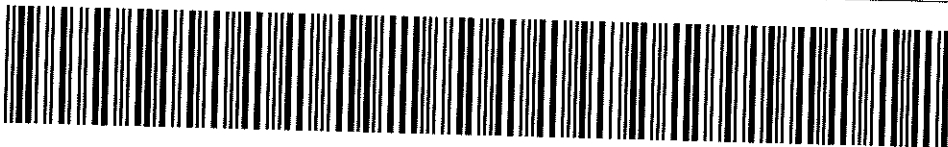
Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00477.170153 45790.070002 1 85480000070273

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 03/03/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00004771-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 03/02/2021		Número do Documento 000038132		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 03/02/2021	Valor do Documento 702,73
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00477.170153 45790.070002 1 85480000070273

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 03/03/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 03/02/2021		Nº do documento 000038132		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Nosso Número 109/00004771-7	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Valor do Documento 702,73	
Após o vencimento:						(-) Descontos/Abatimentos	
Multa: Valor R\$ 14,05 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,23 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		Endereço: R 700 659		VARZEA		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
Sacador/avalista		88220000		ITAPEMA		SC	
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 16/02/2021 10:46:08
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 702,73
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334812
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 702,73
Linha Digitável 34191.09008 00477.170153 45790.070002 1 85480000070273
Protocolo 5733.1320.0111.0215.264C.572D

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2132723
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0283 0173 5000 0198 5500 1002 1327 2315 3793 6648
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210021599181 05/02/2021 02:02:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 DATA DE EMISSÃO 05/02/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/02/2021
 HORA DE SAÍDA 01:57:36

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/03/2021	1.210,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 919,28 VALOR DO ICMS 135,22 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.210,92

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 1.210,92 VALOR TOTAL DA NOTA 1.210,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL MAICON ANTONIO KRAESKI 05641085960 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 32.882.358/0001-81

ENDEREÇO RUA DOS JACARANDAS 50 MUNICÍPIO PALHOCA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 107 ESPÉCIE S MARCA PALHOCA Nº PESO BRUTO 238,320 PESO LÍQUIDO 225,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	4.0000	6,1425	24,57	24,57	4,18		17,00	0,00
40945	BATATA PALHA AGITUS 400GR	20052000	000	5102	UN1	2.0000	7,2250	14,45	14,45	2,46		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19033100	000	5102	CX20	2.0000	56,0000	112,00	112,00	19,04		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00	0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	5.0000	3,5000	17,50	17,50	2,98		17,00	0,00
33324	COCO RALADO DESIDRA INTEG LA PREFERIDA 100GR	08011100	300	5102	UN1	4.0000	2,2900	9,16	9,16	1,56		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	64,3410	64,34	64,34	10,94		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	PD10	1.0000	26,9000	26,90	15,69	1,88		12,00	0,00
42014	FELJAO PRETO YOBBA 1KG	07133319	020	5102	UN1	20.0000	6,8000	136,00	79,33	9,52		12,00	0,00
30745	FILTRO PAPEL 103 3 CORACOES C/30	48232099	000	5102	UN1	10.0000	2,8900	28,90	28,90	4,91		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	6.0000	5,0183	30,11	30,11	5,12		17,00	0,00
2789	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA LANGUIRU 1L	04012010	520	5102	CX12	12.0000	38,7600	465,12	271,32	32,56		12,00	0,00
41089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	CX24	1.0000	71,9040	71,90	41,94	5,03		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	3,2850	19,71	19,71	3,35		17,00	0,00
40387	MOSTARDA AMARELA ACCERT 180GR FR	21033021	000	5102	UN1	3.0000	1,7967	5,39	5,39	0,92		17,00	0,00
16914	OLEO COMPOSTO SOJA/OLIV PREMIUM SINHA 500ML PE	15179010	500	5102	UN1	6.0000	12,6150	75,69	75,69	12,87		17,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		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 - NroCarga: 218839 - NroPedido: 2276706 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 344,90(28,45%) - (VOLUME: 43+2+36+3+4+12 = 107) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: CRN10. 5910

Visto Secretário:





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

1 - SAÍDA
 Nº 2132723
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0283 0173 5000 0198 5500 1002 1327 2315 3793 6648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210021599181 05/02/2021 02:02:55-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41969	REFRESCO TURMA QUALIMAX MANGA 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5033	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,8400	12,84	12,84	1,54		12,00	0,00

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		05/03/2021	
Cedente								
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Agência/Código Cedente
05/02/2021		2132723/1		DM	N	05/02/2021		1570/28248.1
Uso do Banco			Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Nosso Número
			109	R\$				109/00144446-5
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\$ 2,83								
- Título: 2132723 / 1								
Documento: 2132723								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 218839 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado							CNPJ: 86.324.860/0009-53	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA								
RUA 700 659								
88220000 VARZEA								
ITAPEMA							SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		05/03/2021	
Cedente								
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Agência/Código Cedente
05/02/2021		2132723/1		DM	N	05/02/2021		1570/28248.1
Uso do Banco			Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Nosso Número
			109	R\$				109/00144446-5
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\$ 2,83								
- Título: 2132723 / 1								
Documento: 2132723								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 218839 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado							CNPJ: 86.324.860/0009-53	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA								
RUA 700 659								
88220000 VARZEA								
ITAPEMA							SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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 TAF DIST DE ALIM E BEB LT
83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:09
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 1.210,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334818
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.210,92
Linha Digitável 34191.09008 14444.651575 02824.810002 9 85500000121092
Protocolo 5747.3428.0111.0215.264C.6132

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\$ 490,58

NF-e
Nº. 2409474
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 2409474

SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0282 9007 1300 0176 5500 1002 4094 7411 2321 6426

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210021605593

05/02/2021 02:57:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
05/02/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/02/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
02:54

FATURA

Nº Venc.

1 26/02/21

VL.

490,58

ARTICULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

490,58

VALOR DO ICMS

63,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

490,58

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

490,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

QUANTIDADE

76

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

QHJ3415

UF

SC

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

9

PESO BRUTO

95,98

PESO LÍQUIDO

94,80

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
22776	ACUCAR REF CARAVELAS 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 7.06	17019000	000	5102	UN	20,00	2,94	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	12,00	0,00
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 6X5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5.91 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 15.44	10063021	020	5102	UN	6,00	21,45	128,70	0,00	128,70	15,44	0,00	12,00	0,00
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 5.74	10062010	020	5102	UN	10,00	4,78	47,80	0,00	47,80	5,74	0,00	12,00	0,00
66188	CHIMICHURRI TOSCANA 25X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.64 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 6.63	21039021	200	5102	UN	2,00	19,49	38,98	0,00	38,98	6,63	0,00	17,00	0,00
25270	FEIJAO CARIOCA CALDAO 10X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.33 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 18.07	07133319	020	5102	UN	20,00	7,53	150,60	0,00	150,60	18,07	0,00	12,00	0,00
42639	UVA PASSA PTA S/S UNIAGRO 6X500GR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.91 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 5.97	08062000	300	5102	UN	6,00	8,29	49,74	0,00	49,74	8,46	0,00	17,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 12X900ML VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.15 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 1.92	22090000	000	5102	UN	12,00	1,33	15,96	0,00	15,96	1,92	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/02/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64019847 / CARREGAMENTO: 122623 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NRO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSACAO: 33091345 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA

60.922

MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 35.97

ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

PRODUTO 22776 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0

MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR C/RE: SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 364



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 0768090-2		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0768090-2	
VALOR DO DOCUMENTO 490,58		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 490,58		Nº DO DOCUMENTO 2409474-1	
VENCIMENTO 2/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 26/02/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		Nº DO DOCUMENTO 2409474-1		ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

								033-7 03399.60528 29000.000074 68090.201010 5 85430000049058													
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 26/02/2021									
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA												CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290							
DATA DOCUMENTO 05/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2409474-1		ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2021		NOSSO NÚMERO 0768090-2													
USO DO BANCO		CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 490,58													
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,47 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.												(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO		(-) OUTRAS DEDUÇÕES		(-) MORAMULTA		(+) ACRÉSCIMO		(+) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA				ITAPEMA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53											
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				SC				CEP : 88220000													



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS

Nº 365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:10
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 490,58
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334823
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 490,58
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 68090.201010 5 85430000049058
Protocolo 572A.4724.0111.0215.264D.0736

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 DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em Florianópolis (SC)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

12949

OK

Data de Emissão 05/02/2021 11:40:40	Competência 02/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 691DCAAE21103C83	Série / Número RPS NFSE - 8404
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

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. Fev/2021 - Vencto. 15/02/2021Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

CERTIFICADO

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

Lei de Transparência de Impostos

Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 90,06	Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078
--------------------------	---------------------	--

Tributos Federais

Valor Outras Retenções 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor IR 0,00	Valor INSS 0,00	Valor CSLL 0,00
--------------------------------	-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R\$ 552,50	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 552,50	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS 0,00
--	-------------------------	------------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------

Valor líquido da NFS-e

R\$ 552,50

Observações

FOLHAS
Nº 367



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

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.267599 1 85320000055250

Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2100012675-9
Número do documento 12949	CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20	Vencimento 15/02/2021		Valor documento 552,50	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo
Ordem de Serviço 11859 / Nota Fiscal 12949. Refere-se ao documento RPS 8404.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.267599 1 85320000055250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 15/02/2021
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4
Data do documento 05/02/2021	Nº documento 12949	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 05/02/2021	Nosso número 2100012675-9
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 552,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha 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 UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:11
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 552,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334831
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 552,50
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 10001.267599 1 85320000055250
Protocolo 572D.1338.0111.0215.264D.113A

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: 06/01/2021 Dest/Remete: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 304,83

NF-e
Nº 000.064.399
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 000.064.399
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0643 9910 0229 3764

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
342210002242421 06/01/2021 14:22:00

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 06/01/2021
ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:21:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 064399 - Valor Original: R\$ 304,83 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 304,83
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	Vencimento : 27/01/2021	Valor : R\$ 304,83
--------------	-------------------------	--------------------

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	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,17	0,00	0,00	304,83

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	14,17	304,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/12/2021
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: _____
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: _____
CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
 ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE
 CONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, 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 3/0

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 06/01/2021	Nº do Documento 064399/01	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 06/01/2021	Nosso Número 21/207419-7		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 304,83		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+*) Juros / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa	
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	

Reconhecimento através do código QR
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Não o reconhecimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12123 07419.726067 02001.691043 1 85320000030483

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 06/01/2021	Nº do Documento 064399/01	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 08/02/2021	Nosso Número 21/207419-7		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 304,83		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+*) Juros / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa	
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	



FOLHAS
Nº 371

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ 83.472.258/0001-18
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:12
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 304,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334836
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 304,83
Linha Digitável 74891.12123 07419.726067 02001.691043 1 85320000030483
Protocolo 5723.1D0C.0111.0215.264D.1B3D

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: 18/12/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

NF-e
Nº 000.064.018
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 000.064.018
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0640 1810 0811 5981

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

342200209396398 18/12/2020 10:09:25

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

18/12/2020

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

18/12/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:08:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 064018 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 18/01/2021

Valor : R\$ 319,00

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	69,92 (21,92 %)	319,00
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	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	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	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o **MATERIAL** e **SERVIÇO** constante deste documento foi **RECEBIDO** e **PRESTADO** e aceito em 18/12/2020 c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 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 373

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					15/02/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18					2606.02.00169	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nota Número	
18/12/2020	064018/01	DMI	N	18/12/2020	20/207136-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 319,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Banco	
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53					Autenticação Mecânica	
R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC						
ITAPEMA SC - 88220-000						
Beneficiário Final						

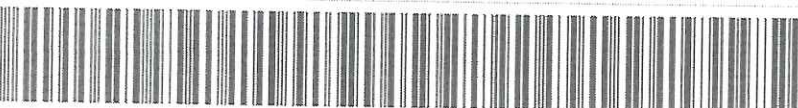
Recebimento através do cheque Nº
Do Banco
Esta autuação só terá validade se o pagamento do cheque pelo banco pagador,
for o valor integral pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12024 07136.526063 02001.691035 1 85320000031900

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					15/02/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DISTRIBUIDORA GAS VALE - CNPJ: 83.472.258/0001-18					2606.02.00169	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nota Número	
18/12/2020	064018/01	DMI	N	08/02/2021	20/207136-5	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 319,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Banco	
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53					Autenticação Mecânica	
R 700,659,VARZEA,ITAPEMA,SC						
ITAPEMA SC - 88220-000						
Beneficiário Final						



FOLHAS
Nº 374

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DISTRIBUIDORA GAS VALE
CPF/CNPJ	83.472.258/0001-18
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:13
Data Do Vencimento	15/02/2021
Valor Título	319,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334839
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	319,00
Linha Digitável	74891.12024 07136.526063 02001.691035 1 85320000031900
Protocolo	5723.5560.0111.0215.264D.253F

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 QUATRIN E BIEGER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 009889
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

QUALIMED
EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR

QUATRIN E BIEGER LTDA
Rua Venâncio Aires, 1615, SALA 12, CENTRO
98.801-660 - Santo Ângelo - RS
Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 009889

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4321 0225 0720 3000 0134 5500 1000 0098 8915 1979 5149

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 - SAIDA	Protocolo de autorização de uso 143210022287915 03/02/2021 11:02:48
Inscrição Estadual 113/0167043	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 25.072.030/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 03/02/2021
Endereço R 700, 659	Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 03/02/2021
Município Itapema	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 11:02:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	03/03/2021	450,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 406,00
Valor do frete 44,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 450,00

Transportador/Volumes transportados

Nome BAUER EXPRESS	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF RS	CNPJ/CPF 04.353.469/0048-29
Endereço Av. Antonio Marinho de Albuquerque, nº 447, Centro	Município Passo Fundo	Inscrição Estadual 091/0379521			
Quantidade 1	Espécie caixa	Marca	Numeração	Peso bruto 1,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
QL 1.100.023	324.300.000 MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N 03 AURASTRAIGHT AMBU	90183929	0400	6.404	UND	3,00	58,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 1.100.024	324.400.000 MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N 04 AURASTRAIGHT AMBU	90183929	0400	6.404	UN	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 72,90 (16,20%) Federais R\$ 18,90 (4,20%) Estaduais R\$ 54,00 (12,00%) . Fonte IBPT.

Agradecemos pela preferência!
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL- Lei complementar 123 e de 14 de dezembro de 2006, não gera credito de ICMS.

* Troca de mercadoria custo cobrado de 5%
VENDEDORA: LUANA
FRETE: X() FOB () CIF () A COBRAR
FORMA DE ENVIO: () COR. PAC () COR. SEDEX (X) TRANSPORTADORA
FORMA DE PAGAMENTO: (X) BOLETO (28) () DEPÓSITO() () DEPOSITO ANTECIPADO
ORDEM DE COMPRA: 61194
PESSOA RESPONSÁVEL:
GARANTIA:
OBSERVAÇÃO:
SOLICITAÇÃO DE BOLETOS: financeiro@qualimed.ind.br
DUVIDAS E DETALHES: sac@qualimed.ind.br

Reservado ao fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/02/21
 PRESTADO
de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katieli R. Macul.:
Farmacêutica
CRF/SC 12076**
Vistor:

03/02/2021 11:02:54

FOLHAS
Nº 336

Nosso Nro: 09/00047086380-6
 Beneficiário: Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME
 Pagador: 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA
 Agência / Conta: 3.161-5 / 158-9
 Valor: R\$ 450,00
 Beneficiário Final: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

Recebi este boleto em: ___/___/___
 Assinatura
 



Recibo do Pagador

Beneficiário Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME	08.488.377/0001-43	Agência / Conta 3.161-5 / 158-9	Nosso Número 09/00047086380-6	Vencimento 03/03/2021
Pagador 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Endereço: RUA SETECENTOS, 679		Bairro: CENTRO		
Complemento:		UF: SC		
CEP: 08822-000		Cidade: Itapema		
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).		

23793.16108 90004.708633 80000.015802 1 85480000045000

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor R\$ 450,00	Valor Documento (R\$)
Data do Documento 03/02/2021	Nº do Documento 9889/1º	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 03/02/2021	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)	Outros Acréscimos (R\$)			

Beneficiário Final: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME ----- Autenticação Mecânica -----



23793.16108 90004.708633 80000.015802 1 85480000045000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 03/03/2021
Beneficiário Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME						Agência / Conta 08.488.377/0001-43 3.161-5 / 158-9
Data do Documento 03/02/2021	Nº do Documento 9889/1º	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 03/02/2021	Nosso Número 09/00047086380-6	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor R\$ 450,00	(=) Valor do Documento
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA						CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA SETECENTOS, 679						Bairro: CENTRO
Complemento:						UF: SC
CEP: 08822-000						Cidade: Itapema

Ficha de Compensação

Beneficiário Final: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME ----- 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 CONFESOL
CPF/CNPJ 10.398.952/0001-69
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:14
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 450,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334847
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 450,00
Linha Digitável 23793.16108 90004.708633 80000.015802 1 85480000045000
Protocolo 5729.0A30.0111.0215.264D.2F44

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



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

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

SÉRIE 1
Folha 1 de 1



FOLHAS
Nº 379

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO
 4221 0200 6126 8600 0171 5500 1000 0265 3610 0066 9740
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

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

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA		RUA 700 659		86.324.860/0009-53		03/02/2021	
MUNICÍPIO		BARRIO/DISTRITO		UF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ITAPEMA		VARZEA		SC		03/02/2021	
FATURA		FONTE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
NÚMERO 26536/1		VENCIMENTO 05/03/21		VALOR 1.200,00		13:51	

CÁLC DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE 1.200,00		204,00		0,00		1.200,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00	
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEIC.		CNPJ/C.P.F.	
EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS		0-EMITENTE		FLORIANOPOLIS / SC		34.028.316/0007-07	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
0 0		FLORIANOPOLIS		SC		ISENTO	
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00				0,00		0,00	

DADOS DO PRODUTO		NCM/NBSI		CST / CSOSN		UNID		QTD		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPT		ALÍQUOTAS IPT			
12861		4811.90.90		200		5.102		Lb		20,00		60,0000		1.200,00		1.200,00		204,00		0,00		17,00	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ			
PAPEL TÉRMICO PARA TCCIO - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLLO Lote: 2020M013 X20		8811.90.90		200		5.102		Lb		20,00		60,0000		1.200,00		1.200,00		204,00		0,00		17,00	


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança/Boleto : Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT : Pedido 21954 : OC:61186 : Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

CERTIFICO que o MATERIAL
 Constante deste documento SERVIÇO
 RECEBIDO e aceito em 03/02/21
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCO
 Recebedor: Katellly R. Maciel
 Cargo: Patriciada
 Assinatura: Katellly R. Maciel
 Visto: CRF/SC 1207
 c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

NF-e
 Nº 26.536
 SÉRIE 1

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 05/03/2021	
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 - FLORIANOPOLIS - SC						CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 03/02/2021	Número do Documento 26536/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2021		Nosso Número 29098160000005593	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/03/2021						(-) 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 29098160000005593	
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		001-9		00190.00009 02909.816007 00005.593173 9 85500000120000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 05/03/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ: 00.612.686/0001-71						Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC						Nosso Número 29098160000005593	
Data do Documento 03/02/2021	Número do Documento 26536/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2021		Nosso Número 29098160000005593	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/03/2021						(-) 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 29098160000005593	
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 16/02/2021 10:46:15
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334852
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.200,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00005.593173 9 85500000120000
Protocolo 5747.0A4C.0111.0215.264D.3946

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

ALBAN

ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep: 07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551 120204500

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

N. 000146020
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1460 2011 0024 6099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210116742500 02/02/2021 08:19:55-03:00

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
02/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
4735620228

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FAZENDA

001
04/03/2021
530,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
472,87

VALOR DO ICMS
56,74

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,87

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

VALOR DO IPI
47,29

VALOR TOTAL DA NOTA
520,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
53.237.962/0001-25

ENDEREÇO

R DT ULISSÉS GUIMARÃES 336

MUNICIPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336302826115

QUANTIDADE

ESPECIE
CX S PAPEL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,950

PESO LIQUIDO
7,130

GRUPO DE PRODUTOS / RESERVA

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
DS12P-M P S	Embalagem descart. Multi Uso pequeno para Bandeja de Café de manha ex C/1000	39241000	000	6107	CX	1,00	188,85000	188,85	188,85	22,66	18,89	12,00%	10,00%
DS12G-M P S	Embalagem descart. Multi Uso Grande para Bandeja de Café da manha. Cx c / 1.000 unid	39241000	000	6107	CX	1,00	284,02000	284,02	284,02	34,08	28,40	12,00%	10,00%

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em / /
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretária: Nutricionista
CRN101.5910

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc.1000103-1082438-2011] Duplicata: Caso não tenha recebido antes do Vencido, ligar Tel 11-20204510

Protocolo: 135210116742500

Cub. 20.67 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1133856900 E mail:

nfe@pajucara@pajunet.com.br 1924600SPO Cliente: 24683 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\$ 23,64. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 382

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente:		Agência/Código Cedente:	Nro. Documento:	Motivo devolução:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA		0672/0000049192-5	1 146020	
Sacado:		Vencimento:	Valor do Documento:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC		04/03/2021	R\$ 520,16	
		Especie Doc. / Nosso Número:		
		DM / 109/00009311-2		

DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA. PARA ACEITE.

____/____/____

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00931.120679 24919.250001 5 85490000052016

Recibo do Sacado

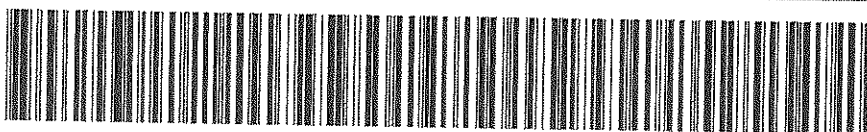
Local de Pagamento:						Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						04/03/2021
Cedente:						Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Acate:	Data do Processamento:	Nosso Número:	
02/02/2021	1 146020	DM		03/02/2021	109/00009311-2	
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(+/-) Valor do Documento:	
	109	R\$			520,16	
Instruções:						(*) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR: 520,16 = 520,16						(-) Desconto / Abatimento:
						(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(+) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL. SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(=) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53 109/00009311-2
Sacador/Avalista:						Código de Caixa Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 00931.120679 24919.250001 5 85490000052016

Local de Pagamento:						Vencimento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						04/03/2021
Cedente:						Agência/Código Cedente:
ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						0672/0000049192-5
Data do Documento:	Nro. Documento:	Especie Doc.:	Acate:	Data do Processamento:	Nosso Número:	
02/02/2021	1 146020	DM		03/02/2021	109/00009311-2	
Uso do Banco:	Carteira:	Especie:	Quantidade:	Valor:	(+/-) Valor do Documento:	
	109	R\$			520,16	
Instruções:						(*) Outros Acréscimos:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR: 520,16 = 520,16						(-) Desconto / Abatimento:
						(-) Outras Deduções:
(Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(+) Mora/Multa:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL. SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(=) Valor Cobrado:
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (24693-01) RUA 700 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53 109/00009311-2
Sacador/Avalista:						Código de Caixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 383



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Estaduais com código de barras

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Agência: 0672 Conta: 49192 - 5

Dados do pagamento:

Código de barras: 858700000006 236400980006 000002111209 002672799002

Controle: 10330491925151626863

Valor do documento: R\$ 23,64

Informações fornecidas pelo
pagador:

Operação efetuada em 02/02/2021 às 11:01:10 via Sispag, CTRL 998008902000048.

Autenticação:

5D473B9C20C7906EB7A3C6D0F0314AD64E938B8D

FOLHAS
Nº 384

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA Endereço: CAM QUINZE, 111 Município: GUARULHOS CEP: 07251005 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 66.908.955/0001-50 UF: SP Telefone: 1120204500		Nº de Controle: 0211120002672799 Data de Vencimento: 02/02/2021 Nº Documento de Origem: 000146020	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal: R\$ 23,64 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 23,64	
Informações Complementares: Chave da NFE: 35210266908955000150550010001460201100246099			
Documento Válido para pagamento até 85870000000 6 23640098000 6 00000211120 9 00267279900 2			



1ª via - Banco

Autenticação

Autenticação

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA Endereço: CAM QUINZE, 111 Município: GUARULHOS CEP: 07251005 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 66.908.955/0001-50 UF: SP Telefone: 1120204500		Nº de Controle: 0211120002672799 Data de Vencimento: 02/02/2021 Nº Documento de Origem: 000146020	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal: R\$ 23,64 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 23,64	
Informações Complementares: Chave da NFE: 35210266908955000150550010001460201100246099			
Documento Válido para pagamento até 85870000000 6 23640098000 6 00000211120 9 00267279900 2			



2ª via - Contribuinte

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA Endereço: CAM QUINZE, 111 Município: GUARULHOS CEP: 07251005 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 66.908.955/0001-50 UF: SP Telefone: 1120204500		Nº de Controle: 0211120002672799 Data de Vencimento: 02/02/2021 Nº Documento de Origem: 000146020	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal: R\$ 23,64 Atualização Monetária: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Total a Recolher: R\$ 23,64	
Informações Complementares: Chave da NFE: 35210266908955000150550010001460201100246099			
Documento Válido para pagamento até 85870000000 6 23640098000 6 00000211120 9 00267279900 2			



3ª via - Contribuinte/Fisco

FOLHAS
 Nº 385

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 ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ 66.908.955/0001-50
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:07
Data Do Vencimento 04/03/2021
Valor Título 520,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334805
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 520,16
Linha Digitável 34191.09008 00931.120679 24919.250001 5 85490000052016
Protocolo 572B.5838.0111.0215.264C.4D08

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





Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
 COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 02/2021 - 000.065.881.995
 EMISSÃO: 01/02/2021 FAT-01-20216892053808-73
 APRESENTAÇÃO: 22/02/2021 REFERÊNCIA: 02/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
 R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/02/2021

52C3.D753.99F2.284B.CEB9.E0B5.A0B9.0CDF

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	VENCIMENTO 01/03/2021
	CONSUMO TOTAL FATURADO 20.841 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 14.444,65

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
 COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
 DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):
 DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):
 RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.761	1,768660	3.114,61
Consumo Fora Ponta	19.080	0,459497	8.767,21
Demanda	70	20,236786	1.420,42
Demanda Ultrap.	30	40,473336	1.221,89
Adic Band. Amarela			385,57
Subtotal (R\$)			14.909,70

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099	ATUAL ANTERIOR			
CNP	6639799 6532398	kWh PT	0,0160	1761,00
CNF	62194347 61030903	kWh FP	0,0160	19080,00
DNP	863 695	kW PT	0,0640	56,61
DNF	1070 991	kW FP	0,0640	70,19
DEP	54536 53673	kW PT	0,0640	56,61
DFP	72690 71620	kW FP	0,0640	70,19
UFO	173 173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591 1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	162846 160385	kW PT	0,0160	40,36
DMF	209975 206590	kW FP	0,0160	55,51
ERA	5317223 5214233	kVarh TP	0,0160	1689,00

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Juros Conta Anterior 12/2020	35,03
Multa Conta Anterior 12/2020	300,58
Cosip	93,64
Comp Viol Meta Continuidade (02) 12/2020	-894,30
Subtotal (R\$)	-465,05



Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

DATA DA LEITURA ATUAL: 31/01/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/12/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
01/2021	10214	09/2020	9839	05/2020	0
12/2020	17881	08/2020	10583	04/2020	0
11/2020	14201	07/2020	0	03/2020	0
10/2020	11329	06/2020	0	02/2020	0

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI,160
 Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso site, call center ou em uma das lojas de atendimento presencial.

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,3333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 14.909,70	25,00%	R\$ 3.727,38	R\$ 64,11	R\$ 295,21

Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 63147.996175 1 85460001444465

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	01/03/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
01/02/2021	FAT-01-20216892053808-73	18183277	02/2021
			VALOR COBRADO (R\$)
			14.444,65



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 63147.996175 1 85460001444465

AGÊNCIA RECEBEDORA	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.			VENCIMENTO	01/03/2021
CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE		
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	02/2021	3064-3/0105119-9		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/02/2021	FAT-01-20216892053808-73	DM	A	01/02/2021	13347240063147996-6
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(R) VALOR DOCUMENTO
	17	R\$		14.444,65	14.444,65
APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.					(-) DESCONTO ABATIMENTO
					(+) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA
					(-) OUTROS ACRESCIMOS
					(F) VALOR COBRADO
					14.444,65

SACADO
 ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
 ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



FOLHAS
 Nº 387

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

- Energia Elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um eletricitista.
- É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
- As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.
- Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.
- Tele-atendimento: 24 horas para solicitação de serviços comerciais e para informações sobre falhas no sistema elétrico.



Celesc Distribuição S.A.
 Av Itamarati, 160 - - Florianópolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626
 WWW.CELESC.COM.BR

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO DE ENTREGA

**R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000**

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000
 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 71/021441/19

REFERÊNCIA: 02/2021
VENCIMENTO: 01/03/2021
PRÓXIMA LEITURA: 01/03/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	11/2020	12/2020	META	TRIMEST.	ANUAIS
DIC - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	10,64	3,57	7,15	14,30
FIC - FREQUÊNCIA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	3,00	2,29	4,58	9,16
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	3,71	2,54	0,00	0,00
EUSD - Valor Enc. Uso Sist. Distr (R\$)			4,616,92		
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (horas):			9,77		

A CONCESSIONÁRIA COMPENSA POR MEIO DE CRÉDITO NA CONTA DE LUZ, EVENTUAIS VIOLAÇÕES DA META DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI. É DIREITO DO CONSUMIDOR SOLICITAR APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI, A QUALQUER TEMPO.

0800 048 0196 - Falta de Energia e Emergências
0800 048 0120 - Informações e Serviços Comerciais
0800 646 4050 - Deficientes Auditivos
 167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS)
 0800 048 3232 - OUVIDORIA

**PARA ATENDIMENTO
 LIGUE 0800 048 0120
 E INFORME ESTE NÚMERO
 18183277**

INDICADORES DE CONFORMIDADE DOS NÍVEIS DE TENSÃO:

TENS. CONTRATADA	MÍNIMA	MÁXIMA
13200V	V	V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OUTRAS INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

NOME _____
 DATA _____ HORA _____
 VISTO _____

- AUSENTE
- MUDOU-SE
- RECUSOU-SE A RECEBER
- OUTROS
- NÚMERO INEXISTENTE
- ENDEREÇO INSUFICIENTE
- CASA FECHADA

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 71/021441/19 EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 42114099

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

**R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS
 Nº 388

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 CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ 08.336.783/0001-90
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:16
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 14.444,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334858
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 14.444,65
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63147.996175 1 85460000144465
Protocolo 5D00.5944.0111.0215.264D.434A

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 SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 3808	Número da nota 2668
Data da emissão da nota 10/02/2021 14:38:39	
Data do fato gerador 10/02/2021 14:37:26	
Código de verificação UCZHS5UF9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Inscrição estadual:
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: Bela Vista CEP: 88110-770 Telefone: (48) 3258-8227
 Complemento:
 Município: São José UF: SC Celular: (48) 8408-6512
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: adm01.hsai@portalredeh.org Telefone: (47) 3267-1570



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1050,00x2,00 =	21,00

CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Janeiro/2021 - Vencimento dia 10/03/2021.#

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

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
Valor bruto = R\$ 1.050,00		Valor líquido = R\$ 1.050,00			

Códigos dos serviços:

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 sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	21,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 MD-5: 6081d3fb02a01738494187297fc00c6a https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1612978719010266875811650712174151114032626608848433
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
 Nº 390



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.564468 9 85550000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005644-3		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2668-1/1	10/02/2021	15.229.902/0001-71	10/03/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega	Assinatura			Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.564468 9 85550000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005644-3		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2668-1/1	10/02/2021	15.229.902/0001-71	10/03/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br							

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.564468 9 85550000105000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		10/03/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário		3521 / 320342-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número		
10/02/2021	2668-1/1	DM	S	10/02/2021	14/000000000005644-3		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor		(=) Valor do documento	
	RG	R\$				1.050,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
(-) Desconto / Abatimento							
(-) Outras deduções							
(+) Mora/Multa/Juros							
(+) Outras acréscimos							
(=) Valor cobrado							
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista							

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 391

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 MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:17
Data Do Vencimento 10/03/2021
Valor Título 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334869
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.050,00
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.564468 9 85550000105000
Protocolo 5741.0B50.0111.0215.264D.4D4E

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.
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

00010598

CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

7200039896000000000000059830040221

Referência
FEVEREIRO/2021

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
14/02/2021

Total a pagar
R\$ 91,51

Resumo da sua fatura

<p>OI FIXO OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS</p>	<p>R\$ 91,51 91,51</p>
---	----------------------------

CERTIFICADO

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

SC.FTD15.D202102.G003.OF12.S001_MODE-1-3F_LT_000141407

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE
Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2102.016852387
Sequencial: 717691190 202102 01190
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

8463000000 3 91510027717 6 69119020210 7 20119000000 4



Data de Vencimento	14/02/2021
Valor a pagar:	91,51
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9	

FOLHAS
Nº 393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:18
Sequência de Autenticação 334883
Data do Pagamento 17/02/2021
Valor 91,51
Linha Digitável 84630000000-3 91510027717-6 69119020210-7 20119000000-4
Protocolo 571A.4E44.0111.0215.264D.5817

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

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

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

FEVEREIRO/2021



7200039896000000000000230430040221

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/02/2021

Total a pagar

R\$ 83,32

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 83,32
	OI FIXO	83,32
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$,00
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
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.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3268 5986
Número da Fatura: 2102.016852389
Sequencial: 717691198 202102 01140
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

8461000000 5 83320027717 0 69119820210 9 20114000000 5



Data de Vencimento 14/02/2021
Valor a pagar: 83,32
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

FOLHAS
Nº 395

00012304 / 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:19
Sequência de Autenticação 334892
Data do Pagamento 17/02/2021
Valor 83,32
Linha Digitável 84610000000-5 83320027717-0 69119820210-9 20114000000-5
Protocolo 571A.2E2C.0111.0215.264D.621B

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

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

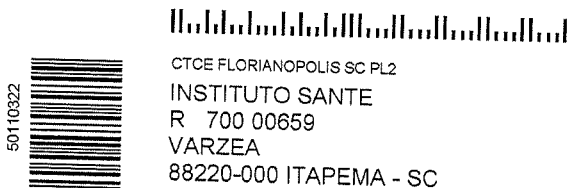


Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
 000001 de
 000004

OK



Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,57
SERVICOS OI	72,57
Valor a pagar	72,57

Fatura: 2102.016861676
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/02/2021
 Valor de sua conta: 72,57

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: fevereiro 2021
 Período: 26/12/2020 a 25/01/2021
 Data de emissão: 01/02/2021

SC.FTD15.D202102.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_5011141321

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2102.016861676
 Sequencial: 718156060 202102 01144

84680000000 8 72570027718 1 15606020210 8 20114400000 1

Data de Vencimento	14/02/2021
Valor a pagar:	72,57
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060	



FOLHAS
 Nº 397

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:20
Sequência de Autenticação 334901
Data do Pagamento 17/02/2021
Valor 72,57
Linha Digitável 84680000000-8 72570027718-1 15606020210-8 20114400000-1
Protocolo 571A.0360.0111.0215.264E.081D

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

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

PAPELARIA CLASSIC LTDA



R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993
vendas@papelariaclassic.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000108023 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0203 6490 9300 0178 5500 1000 1080 2310 0248 3243

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

OK

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210025132078 10/02/2021 16:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2021	1.525,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	619,03	1.525,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE				27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUME(S)			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - THEGA/REGISPEL	48119010	0102	5102	UN	1	23,5000	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24,5X14X37 MARRON	48191000	0102	5102	PC	100	2,9500	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP	83059000	0102	5102	CX	2	8,7500	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1889	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * AMARELA COD.4913014	96082000	2102	5102	PC	12	1,5000	18,00	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	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CANETA RETRO PROJETO PILOT 1.0 AZUL	96082000	5102	5102	PC	10	5,1500	51,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3976	GRAMPEADOR ONDA PRO - 25 FLS 4811022 PRETO	84729040	2102	5102	PC	5	11,1000	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3977	GRAMPO ONDA PRO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 4711026 PRATA	83052000	2102	5102	CX	10	4,2500	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LAPIS PRETO/ RECICLADO ONDA PRO SEXTAVADO HB COD.1211013 PRETO	96091000	2102	5102	PC	20	0,4500	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	LIVRO PROTOCOLO CORRESP. 5887 104FLS SD	48201000	0102	5102	PC	6	10,9500	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
657	PINCEL QUADRO BRANCO * WBM-7 * AZUL PILOT	96082000	5102	5102	PC	5	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1885	PASTA SUSPENSÃO 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO 305GR	48209000	0102	5102	PCT	1	31,5200	31,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	7,9200	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1022	PILHA MEDIA C 82156 ELGIN * ALKALINA * C/2	85061011	7102	5102	CTL	10	15,2500	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PRANCHETA ACRILICO FUME ** NOVACRIL * PEG.ACO REF.PR-01 FUME	39269090	0102	5102	PC	10	11,7500	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
678	ORGANIZADOR TRIPLO *CRISTAL 3055.H DELLO	39261000	0102	5102	PC	3	67,0000	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2395	EXPOSITOR DELLOCOLOR CRISTAL 3054.H DELLO INCOLOR	39261000	0102	5102	PC	3	27,5000	82,50	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.3,48%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEM DE COMPRA:61501
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS
COMPRADOR: ALINE REGINA
- Val Aprox Tributos R\$:359.61(23.57%) Federal, R\$:259.42((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 399

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					10/03/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0354665-9
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
10/02/2021	108023-1	DM	N	10/02/2021	09/10000443344-8
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 1.525,77
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,56 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 30,52 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		86.324.860/0009-53
			R 700,659 *****		
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA		SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Ficha Caixa
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento
					10/03/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0354665-9
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
10/02/2021	108023-1	DM	N	10/02/2021	09/10000443344-8
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 1.525,77
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,56 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 30,52 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		86.324.860/0009-53
			R 700,659 *****		
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA		SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Ficha Caixa
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento
					10/03/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0354665-9
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
10/02/2021	108023-1	DM	N	10/02/2021	09/10000443344-8
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 1.525,77
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,56 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 30,52 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		86.324.860/0009-53
			R 700,659 *****		
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA		SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:21
Data Do Vencimento	10/03/2021
Valor Título	1.525,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334905
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	1.525,77
Linha Digitável	23792.24609 91000.044338 44035.466505 1 85550000152577
Protocolo	5754.1060.0111.0215.264E.121F

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000607577
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

N. 000607577
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6075 7711 0015 9913

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
143210025933375 08/02/2021 17:24:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700.659
MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
4733087074
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
08/02/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

001	002																		
08/03/2021	22/03/2021																		
882,00	882,00																		

CALCULO DO IMPOSTO

E CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.764,00		102,56	0,00	0,00	1.764,00
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	1.764,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA
ENDEREÇO
ROD RST 453, 1470B
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13
MUNICIPIO
LAJEADO
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701
QUANTIDADE
12
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
40,000
PESO LIQUIDO
40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
101271	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/500 UN SR LOTE: I 05 - DT.VALID: 30/01/26 - REG. M. S.: 0080026180029 - FABRICANTE: S R - SALDANHA RODRIGUES	90183119	100	6108	UN	3.000,00	0,33000	990,00	990,00	39,60	0,00	4,00%	0,00%
05282	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 25 FR EUROFARMA LOTE: 710550 - DT.VALID: 21/12/22 - C OD.PROD.FABR.: 411798 - REG. M. S.: 1004310520027 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	100,00	2,90000	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00%	0,00%
12429	CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 ADVA (AZUL) LOTE: 867702S - DT.VALID: 31/01/25 - R EG. M. S.: 10150470487 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	6108	UN	200,00	1,87000	374,00	374,00	14,96	0,00	4,00%	0,00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL LOTE: B20G0844 - DT.VALID: 31/07/22 -	30049043	000	6108	TB	50,00	2,20000	110,00	110,00	13,20	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: 143210025933375
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 61.418
Pedido(s): 352325 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445,00 (25,23%). 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\$ 197,32. 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.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 10/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayse Costa*
Visto:
FOLHAS
Nº 402



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 EMIGRANTE 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-SAIDA
 N. 000607577
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6075 7711 0015 9913

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
 143210025933375 08/02/2021 17:24:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	COD.PROD.FABR.: 1311 - REG. M. S.: 1558401620017 - FABRICANTE: HYPERA S. A.												

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 08/03/2021	Nro. Documento 1 60757701	Moeda R\$	Valor 882,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000129967-8		Data Assinatura	

**237-2****23793.68307 20000.012995 67007.763104 1 85530000088200**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 08/03/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/02/2021	Nro. Documento 1 60757701	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Número 02/00000129967-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 882,00	
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 após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

**237-2****23793.68307 20000.012995 67007.763104 1 85530000088200**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 08/03/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/02/2021	Nro. Documento 1 60757701	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Número 02/00000129967-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 882,00	
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 após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 404

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:23
Data Do Vencimento 08/03/2021
Valor Título 882,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334910
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 882,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.012995 67007.763104 1 85530000088200
Protocolo 573A.2A10.0111.0215.264E.2621

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000607577
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000607577
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6075 7711 0015 9913

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
143210025933375 08/02/2021 17:24:55-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 08/02/2021
ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-800 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA

001 08/03/2021 882,00	002 22/03/2021 882,00																			
-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 1.764,00	VALOR DO ICMS 102,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.764,00	
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 1.764,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICÍPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LIQUIDO 40,000
---------------	----------------	-------	-----------	-------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	YIPI	A.ICMS	A.IPI
101271	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/500 UN SR LOTE: I05 - DT.VALID: 30/01/26 - REG. M. S.: 0080026180029 - FABRICANTE: S R - SALDANHA RODRIGUES	90183119	100	6108	UN	3.000,00	0,33000	990,00	990,00	39,60	0,00	4,00%	0,00%
05282	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 25 FR EUROFARMA LOTE: 710550 - DT.VALID: 21/12/22 - C OD.PROD.FABR.: 411798 - REG. M. S.: 1004310520027 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	100,00	2,90000	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00%	0,00%
12429	CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 ADVA (AZUL) LOTE: 867702S - DT.VALID: 31/01/25 - R EG. M. S.: 10150470487 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	6108	UN	200,00	1,87000	374,00	374,00	14,96	0,00	4,00%	0,00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL LOTE: B20G0844 - DT.VALID: 31/07/22	30049043	000	6108	TB	50,00	2,20000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

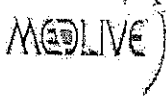
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 143210025933375
Vendedor: DEBORA NOPES
OC: 61.418
Pedido(s): 352325 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445,00 (25,23%). 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\$ 197,32. 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.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 10/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto:

FOLHAS
Nº 406



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-SAIDA
N: 000607577
SERIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6075 7711 0015 9913

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

143210025933375 08/02/2021 17:24:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI
	COD.PROD.FABR.: 1311 - REG. M. S.: 1558401620017 - FABRICANTE: HYPERA S. A.												

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 22/03/2021	Nro. Documento 1 60757702	Moeda R\$	Valor 882,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000129968-6		Assinatura		

Recibo do Pagador

**237-2****23793.68307 20000.012995 68007.763102 4 85670000088200**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 22/03/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/02/2021	Nro. Documento 1 60757702	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Numero 02/00000129968-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 882,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

**237-2****23793.68307 20000.012995 68007.763102 4 85670000088200**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 22/03/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/02/2021	Nro. Documento 1 60757702	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Numero 02/00000129968-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 882,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


FOLHAS
 Nº 408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:24
Data Do Vencimento 22/03/2021
Valor Título 882,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334912
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 882,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.012995 68007.763102 4 85670000088200
Protocolo 573A.2A1C.0111.0215.264E.3023

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: 752,02	NF-e Nº.1522586 SÉRIE 4 11/02/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

	Identificação do emitente EMBRASST 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	CHAVE DE ACESSO 4221 0204 3103 6400 0129 5500 4001 5225 8612 8816 8312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210025395270 11/02/2021 04:41:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	11/02/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1522586/001	04/03/2021	752,02						

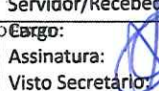
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	127,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	737,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	14,62	VALOR TOTAL DA NOTA	752,02

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		0 - Por conta do emitente		QU5696	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA EMBRASST	NUMERO	PESO BRUTO 28,710	PESO LÍQUIDO 28,710	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
27276	COPO TERM. DARNEL 177ML C/20	39241000	200	5102	CX	4,00	3,50	14,00	14,00	2,38	0,00	17,00	0,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	2,00	73,50	147,00	147,00	24,99	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000 LOTE EF PP 079 VAL 10/01/2026	39204390	100	5102	RL	1,00	92,00	92,00	105,80	17,99	13,80	17,00	15,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 014 VA L 10/10/2025	39262000	100	5102	UN	4,00	4,10	16,40	17,22	2,93	0,82	17,00	5,00
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 005 VAL 01/10/2024	56039240	100	5102	UN	2,00	155,00	310,00	310,00	52,69	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,60	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	2,00	21,00	42,00	42,00	7,14	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	2,00	18,00	36,00	36,00	6,12	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO	que o	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL
		<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi		
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em	11/02/21
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cte. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebedor:		
Cargo: Enzama F. Lima		
Assinatura:  Nutricionista		
Visto Secretário: CRN10. 5910		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8-2015-4-04-7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUYA NIT E LATEX ALIO ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6-426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5067 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 61438 - F.PACTO: BOL - CUB: 0.394	Cargo: Enzama F. Lima Assinatura:  Nutricionista Visto Secretário: CRN10. 5910

Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 04/03/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 11/02/2021	No. Do documento 1522586/01	Espécie doc. DM	Aceite	Data Processamento 11/02/2021	Nosso Número 109/00700179-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 752,02
Instruções NOTA FISCAL: 1522586 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,51 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 70017.931414 44029.800008 1 85490000075202

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 04/03/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 11/02/2021	No. Do documento 1522586/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/02/2021	Nosso Número 109/00700179-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 752,02
Instruções NOTA FISCAL: 1522586 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,51 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953				Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



FOLHAS
Nº 411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:26
Data Do Vencimento 04/03/2021
Valor Título 752,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334918
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 752,02
Linha Digitável 34191.09008 70017.931414 44029.800008 1 85490000075202
Protocolo 5735.164C.0111.0215.264E.443D

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



EcoQuality

GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA
RUA HEITOR LIBERATO, 2001
EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2
SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101
FONE: (47)3348-7264

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.079.609

SÉRIE: 0

PÁGINA 1 DE 1



OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0208 0481 5300 0110 5500 0000 0796 0910 7979 9019

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

342210025803966 - 11/02/2021 14:01:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255212364

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

08.048.153/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

11/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 079609-1/1 13/03/2021 1349,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS 1.349,00	VALOR DO ICMS 229,33	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 21,20	V. TOTAL DOS PRODUTOS 1.284,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 64,24	VALOR ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 97,64	V. TOTAL DA NOTA 1.349,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 234,400	PESO LÍQUIDO 233,400

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
96	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 412,41	48025610	100	5102	PC	100,0000	12,84762	1.284,76	1.349,00	229,33	64,24	17,00	5,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <DUPL> 079609-1/1 13/03/2021 1349,00 <DUPL> Vendedor: 00041 S/Pedido: OC 61.506 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 412,41	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Impresso em: 11/02/2021 as 15:01:46

Software JOTEC

FOLHAS
 Nº 413

Linha Digitavel: 34191.09008 57609.610191 20120.110000 1 85580000134900
Valor: R\$ 1349,00

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 57609.610191 20120.110000 1 85580000134900

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA	Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 109/00576096-1
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101				
Nº do documento 079609-1/1	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 13/03/2021	Valor do documento 1349,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Demonstrativo			Autenticação mecânica	

Corte na linha abaixo

 Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 57609.610191 20120.110000 1 85580000134900

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ				Vencimento 13/03/2021	
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883				Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	
Data do documento 11/02/2021	Nº documento 079609-1/1	Espécie doc. DM	Accite N	Data de processamento 11/02/2021	Nosso número 109/00576096-1
lo banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor documento	Valor documento 1349,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 4,49 Valor de multa após vencimento: 26,98					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 , - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					
Sacador/Avalista			Cód.baixa		

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Corte na linha abaixo

FOLHAS
Nº 414

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:27
Data Do Vencimento 13/03/2021
Valor Título 1.349,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334922
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.349,00
Linha Digitável 34191.09008 57609.610191 20120.110000 1 85580000134900
Protocolo 574D.0A5C.0111.0215.264E.4E3E

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

R. 452, 243 - CEP: 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ: 09.035.659/0001-58

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00037548 Emissão: 01/02/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

OK

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema			Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:	
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15,99	0,00	0,00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
6bb9.a07d.63f7.390e.277a.c138.7e8b.b0d6	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/01/21 a 20/02/21	159,90	15,99	159,90

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

OK

SEANET TELECOM EIRELI EPP
R. 452, 243 - 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ 09.035.659/0001-58

Fatura
NÂ° 41735 EmissÃo: 01/02/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃos/DestinatÃrio das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

NÂ° de ReferÃncia: 21930
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
InscriÃo Estadual:

SEQ.	SERVÍO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(2) Ip Válido-	29,90	0,00	0,00
TOTAL		R\$ 29,9		

**[748-X]**

74891.11950 98982.026068 02289.791036 1 85370000018980

Beneficiário: SEANET TELECOM EIRELI EPP

CNPJ: 09.035.659/0001-58

Inc. Estad.: 255465890

Endereço: R. 452, 243

Fone: 32680077

Agência / Código Beneficiário: 2606.02.28979

Data do Processamento
29/10/20Nº Documento
0221K21930Nosso Número
19/598982-0Vencimento
20/02/2021(=) Valor do Documento (R\$)
189,80

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04

Endereço: RUA 700 N 679 VARZEA - Itapema SC 88220-000

Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Período:

Valor:

(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-
(2) Ip Válido-(21/01/2021 até 20/02/2021)
(21/01/2021 até 20/02/2021)R\$159,90
R\$29,90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**[748-X]**

74891.11950 98982.026068 02289.791036 1 85370000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/02/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 29/10/2020	Número do Documento 0221K21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 19/598982-0
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 189,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ:86.324.860/0001-04 Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 418

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 SEANET TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:28
Data Do Vencimento 20/02/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334925
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11950 98982.026068 02289.791036 1 85370000018980
Protocolo 571E.4A1C.0111.0215.264E.5840

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 419

RECEBEMOS DE COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821

NF-e
N.º 000.009.933
SÉRIE 001



COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME

RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH, BLUMENAU, SC -
CEP: 89032-239 - Fone: 47-3035-2211
www.copainoxgastronomia.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída **1**
N.º 000.009.933
SÉRIE 001
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0226 1740 2200 0161 5500 1000 0099 3310 0993 3013

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:

342210026007021 11/02/2021 16:37:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258130059

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.174.022/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

11/02/2021

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

TELEFONE

47-3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:36:49

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1	13/03/2021	230,12												

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	230,12
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	230,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	O MESMO		FRETE POR CONTA	0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
248	8709BR - GARRAFA TERMICA PUMP BR 1,8LTS - TERMOLAR TERMICOS - Trib aprox R\$: 20,52 Federal, R\$: 20,23 Estadual - eEAN: 57891023547188	96170010	0102	5102	UN	2,0000	59,5000	119,00					
247	8709PT - GARRAFA TERMICA PUMP PRETA 1,8LT - TERMOLAR TERMICOS - Trib aprox R\$: 19,16 Federal, R\$: 18,89 Estadual - eEAN: 57891023547379	96170010	0102	5102	UN	2,0000	55,5600	111,12					

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 61.346
PARA SEGUNDA VIA(S) DE BOLETO(S)
WHATS-APP 47-99603-0753
FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
RECLAMACOES SERAO ACEITAS EM ATE 48 HORAS APOS ENTREGA
TROCA DE PRODUTOS EM ATE 7 DIAS UTEIS APOS ENTREGA
10035 - WELLINGTON PAIXAO
194 - 01X BOLETO 30 DIAS R\$ 230,12
DOCUMENTO DE ORIGEM: 016606/DAV

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 420

CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA

Data	Identificação e Assinatura do Recebedor	Documento/Ordem
	8821-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	009933/1-01

Recibo do Pagador

CECRED

|085-1|

08591.01008 40871.567000 01507.436010 5 85580000023012

Beneficiário	CPF/CNPJ	Moeda	Quantidade	Nosso Número
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME	26.174.022/0001-61	R\$		001507436
Endereço Beneficiário				
RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH - BLUMENAU/SC - 89032-239				
Número do Documento	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento	Valor do Documento	
009933-01	0101-5/0871567-0	13/03/2021	230,12	
(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821				
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA				
ITAPEMA/SC - 88220-000				
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENT0				
Pagador/Avalista				

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

MULTA DE R\$: 4,60 APÓS: 13/03/2021
 JUROS DE R\$: 0,69 AO DIA

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE [HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR](http://WWW.VIACREDI.COOP.BR)
 PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.

CECRED

|085-1|

08591.01008 40871.567000 01507.436010 5 85580000023012

Corte na linha tracejada

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED				13/03/2021	
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME			26.174.022/0001-61	0101-5/0871567-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/02/2021	009933-01	DM	N	11/02/2021	08715670001507436
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$			230,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 4,60 APÓS: 13/03/2021					(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 0,69 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR					(+) Outros Acréscimos
PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821					
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA					
ITAPEMA/SC - 88220-000					
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENT0					
Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha tracejada

FOLHAS
 Nº 421

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 COPA INOX
CPF/CNPJ 00.000.000/0000-0
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:29
Data Do Vencimento
Valor Título 0,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334929
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 230,12
Linha Digitável 08591.01008 40871.567000 01507.436010 5 85580000023012
Protocolo 5720.2350.0111.0215.264E.6241

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00493.330153 45790.070002 1 85550000096471

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO											
ALCA ALIMENTOS LTDA EPP TUIUTI, 4057. AVENTUREIRO - 89226-001 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.038.402 Série 001 Folha 1/1		 4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0384 0210 0052 5413 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		CNPJ / CPF											
Venda de producao do estabelecimento		342210025092782 - 10/02/2021 16:07:27		20.785.999/0001-39											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF											
257427953															
DESTINATÁRIO / REMETENTE		SUFRAMA		CNPJ / CPF											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA				86.324.860/0009-53											
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP											
R 700 659, .		VARZEA		88220-000											
MUNICIPIO		UF		FONE / FAX											
ITAPEMA		SC		4735620226											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53													
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP											
R 700 659, .		VARZEA		88220-000											
MUNICIPIO		UF		FONE / FAX											
ITAPEMA		SC		4735620226											
FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
Num. 001 Venc. 10/03/2021 Valor RS 964,71															
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
BASE DE CÁLC. DO ICMS 562,80		86.324.860/0009-53													
VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.											
67,54		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO											
0,00		0,00		0,00											
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI											
0,00		0,00		0,00											
VALOR DO ICMS S.T.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.											
0,00		0,00		0,00											
V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS											
0,00		0,00		964,71											
V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS		V. TOTAL DA NOTA											
67,54		0,00		964,71											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transporte															
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA											
53															
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
		32,240													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
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	
801112100	BOV CONG ACEM BIFE 100G - P2 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18.2000	25.50000	464,10	0,00	270,76	32,49		12,00		
32500	BOV CONG CARNE MOIDA 2 Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18.0500	14.90000	268,95	0,00	156,91	18,83		12,00		
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	14.0400	16.50000	231,66	0,00	135,13	16,22		12,00		
DADOS ADICIONAIS		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		RESERVA DO FISCO		CERTIFICADO		RECEBIDO		PRESTADO		Visto Secretário	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS/SC Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC Valor Aproximado dos Tributos : RS 67,54								CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>11/02/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebido: _____ Cargo: Elizama F. Lima Assinatura: Nutricionista Visto Secretário: CRN10. 5910							

 FOLHAS
 Nº 423

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00493.330153 45790.070002 1 85550000096471**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista	Vencimento 10/03/2021
--	---------------------------------------	------------------	---------------------------------

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001

Nosso Número 00004933-3	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
-----------------------------------	------------------------	----------------------	------------	-------	---

Data do Documento 10/02/2021	Número do Documento 000038402	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 10/02/2021	Valor do Documento 964,71
--	---	----------------------	--------	--	-------------------------------------

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00493.330153 45790.070002 1 85550000096471**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 10/03/2021
---	---------------------------------

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
--	---------------------------------------	---

Data do documento 10/02/2021	Nº do documento 000038402	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2021	Nosso Número 109/00004933-3
--	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 964,71
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

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

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 19,29 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,32 - 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
Sacador/avalista	SC
	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	16/02/2021 10:46:30
Data Do Vencimento	10/03/2021
Valor Título	964,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334937
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	964,71
Linha Digitável	34191.09008 00493.330153 45790.070002 1 85550000096471
Protocolo	573D.4A48.0111.0215.264F.0844

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

Kellen
Uniformes

JAIME ALVES DA SILVA EPP

RUA ARTHUR HENSCHEL Nº171(FUNDOS)
ITOUVAZINHA 89066-410 BLUMENAU-SC
vendas@kellenuniformes.com.br 47 3327-2502
www.kellenuniformes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4005
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0208 8373 9700 0182 5500 1000 0040 0519 0208 1421

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210023161684 08/02/2021 14:29:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255395868

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.837.397/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/02/2021

Endereço
R 700, 659

Bairro / Distrito

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA

08/02/2021

Município

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:29:02

Tabela de Impostos

DESCR.	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
ICMS	15/03/2021	900,90									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		900,90
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DO IPI		0,00

QUANTIDADE / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,000

RECEBIDA POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DE VEIC	UF	CNPJ/CPF
0-EMITENTE				02.255.335/0001-86

MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JARAGUA DO SUL	SC	254015743

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001	CAMISA POLO FEMININA COR BRANCA PIQUE PA 50% TAM G	62069000	101	5101	PC	9,00	42,90	386,10			0,00		0,0
001	CAMISA POLO MASCULINA COR BRANCA PIQUE PA 50% TAM M	62059090	101	5101	PC	12,00	42,90	514,80			0,00		0,0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEN DE COMPRA 58.983 PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR R\$ 26,48 CORRESPONDENTE A ALIQ DE 2,94 % NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123 VALOR APROX. R\$ 289,10(32,09%) - FONTE: IBPT	

Emitido pelo Sistema Wiser - www.sistemaswiser.com.br

RECEBEMOS DE JAIME ALVES DA SILVA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/02/2021 VALOR TOTAL: 900,90 DESTINATARIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 4005 SÉRIE 1

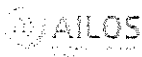
FOLHAS Nº 426



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: JAIME ALVES DA SILVA - EPP			Agência/Código Beneficiário: 0101/389601-3		Motivos da não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe nº indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			Nosso Número: 03896013000004494		
Vencimento: 10/03/2021	Número do Documento: 100400501	Espécie: R\$	Valor do Documento: 900,90		
Recebemos o boleto:		Data:	Assinatura:	Data:	Entregador
Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.					Data do Processamento: 08/02/2021



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.					Vencimento: 10/03/2021
Beneficiário: JAIME ALVES DA SILVA - EPP			CNPJ - 08 837 397 0001 82		Agência/Código do Beneficiário: 0101/389601-3
Data de Emissão: 08/02/2021	Número do Documento: 100400501	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento: 08/02/2021	Nosso Número: 03896013000004494
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: R\$ 900,90
Indicações (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) 2% de multa Mora por mês 3% PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA 88220 000 ITAPEMA			CPF/CNPJ - 86 324 860 0009 53 SC		
Autenticação Mecânica					



085-1

08591.01008 40389.601309 00004.494019 5 85550000090090

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.					Vencimento: 10/03/2021
Nome do Beneficiário: JAIME ALVES DA SILVA - EPP			CNPJ - 08 837 397 0001 82		Agência/Código do Beneficiário: 0101/389601-3
Data de Emissão: 08/02/2021	Número do Documento: 100400501	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento: 08/02/2021	Nosso Número: 03896013000004494
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: R\$ 900,90
Indicações (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) 2% de multa Mora por mês 3% PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA R 700 659 - VARZEA 88220 000 ITAPEMA			CPF/CNPJ - 86 324 860 0009 53 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	KELLEN CONFECÇÕES
CPF/CNPJ	08.837.397/0001-82
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:31
Data Do Vencimento	10/03/2021
Valor Título	900,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334943
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	900,90
Linha Digitável	08591.01008 40389.601309 00004.494019 5 85550000090090
Protocolo	573B.1354.0111.0215.264F.1247

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

SANIMED IND. E COM. DE PRODUTOS

HOSP. EIRELI
Rua Ricardo Georg, 1115 Fundos
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 2.946

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0224 5379 4500 0105 5500 1000 0029 4610 0018 4627

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

342210019251276 02/02/2021 10:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.931.589

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.537.945/0001-05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:45:00

FATURA

03/03/2021 1.190,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.190,00

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

1.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

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
72695	BALANCA ADULTO ANTROPOMETRICA DIGITAL BK 300 FAN BA LMAK 002835	84231000	560	5405	UN	1,0000	1.190,00	1.190,00					

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 61.154
Nr. Pedido: 0221-000004
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo primeiro do art. 20 da Lei Complementar numero 123, de 2006.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Dados bancários:
Banco Viacredi (085)
Agencia 0101-5
CC 869.094-4

RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS
Nº 429

Cartão de Segurança

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20869.094407 00000.127019 1 85480000119000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SANIMED IND E COM DE PROD HOSPITALARES EIRELI EPP		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/869094-4	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 08690944000000127
Numero do documento 2946/0001	Contrato	CNPJ/CPF 24.537.945/0001-05	Vencimento 03/03/2021	Valor documento 1.190,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/869094-4					

Autenticação Mecânica

Cartão de Segurança



085-0

08591.01008 20869.094407 00000.127019 1 85480000119000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 03/03/2021
Beneficiário SANIMED IND E COM DE PROD HOSPITALARES EIRELI EPP			CNPJ/CPF 24.537.945/0001-05	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/869094-4	
Data do Documento 02/02/2021	Nº do Documento 2946/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/02/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 08690944000000127
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.190,00
Instruções POS VENCIMENTO, COBRAR: 6,00% JUROS AO MES E MULTA DE R\$ 100,00 PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(*) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 430

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 SANIMED IND E COM DE PROD HOSP
24.537.945/0001-05
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:32
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 1.190,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334945
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.190,00
Linha Digitável 08591.01008 20869.094407 00000.127019 1 85480000119000
Protocolo 5746.4C24.0111.0215.264F.1C48

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO 01.2021		2.418,63
<div style="text-align: center;">  </div>		
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		2.418,63
TOTAL		2.418,63

OK

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 223,72 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

Selbetti

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA
 AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/01/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
382393	2.418,63	382393	15/02/2021

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS

Nº 382393

1º VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: TAIÓ

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: ISENTO

VALOR POR EXTENSO

Dois mil e quatrocentos e dezoito reais e sessenta e três centavos

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA		OS SERVICOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	FATURA DE SERVIÇOS	
	382393	

FOLHAS
Nº 432



SOLUCOES QUE AMPLIAM RESULTADOS

Relatório gerado em: 28/01/2021 10:26:35

SmartManager - Relatório de Fechamento

ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

Cidade/UF: TAIÓ/SC

Bairro: CENTRO

SELB	EQUIPAMENTO	VLEQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	120,00	ADM		X3B7005634	1804	1967	163	3677	4068	391	21/01/2021
	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	26823	31981	5158	0	0	0	21/01/2021
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	35498	35757	259	0	0	0	28/01/2021
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	219080	249204	30124	0	0	0	21/01/2021
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y666	2131	3377	1246	0	0	0	27/01/2021
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A	3273	8756	5483	0	0	0	21/01/2021
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171X9B	3423	7928	4505	0	0	0	21/01/2021
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	5400	11117	5717	0	0	0	21/01/2021
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171QLF	8736	11395	2659	0	0	0	27/01/2021
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171MWK	9906	11458	1552	0	0	0	21/01/2021
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YMY	10898	13577	2679	0	0	0	21/01/2021

TOTAL PB: 59,545
TOTAL VALOR PB: R\$ 1.488,63

TOTAL COLOR: 391
TOTAL VALOR COLOR: R\$ 97,75

Nº EQUIPAMENTOS: 11
TOTAL EQUIPAMENTO: R\$ 775,00

TOTAL: R\$ 2.418,63



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 28/01/2021	Vencimento 15/02/2021		
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.418,63		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 382393-F	Nosso Número 23268000000320859				
Demonstrativo Referente documento 382393-F - Parcela 1					(-) Descontos / Abatimentos		
					(-) 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 28/01/2021	Vencimento 15/02/2021		
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.418,63		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 382393-F		Nosso Número 23268000000320859				
Demonstrativo Referente documento 382393-F - Parcela 1					(-) Descontos / Abatimentos		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Autenticação mecânica							

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00320.859176 8 85320000241863					
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira						Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA					CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC						Nosso Número 23268000000320859	
Data do Documento 28/01/2021	Nr. do Documento 382393-F	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data Processamento 28/01/2021	(-) Valor do Documento R\$ 2.418,63		
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAIO-SC					Ficha de Compensação		
Autenticação mecânica							



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:22
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 2.418,63
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334907
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 2.418,63
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00320.859176 8 85320000241863
Protocolo 5813.5834.0111.0215.264E.1C2F

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 435

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 204,60

NF-e
Nº. 2415656
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2415656
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0282 9007 1300 0176 5500 1002 4156 5615 4137 9612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210025389875 11/02/2021 04:06:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Data da Emissão: 11/02/2021
Logradouro: R: 700 - 659 - VARZEA
Bairro/Distrito: VARZEA
Data da Entrada/Saída: 11/02/2021
CEP: 88220000 - Município: ITAPEMA
Telefone/Fax: 4732685986
UF: SC - Inscrição Estadual
Hora de Saída: 04:02

FATURA

Nº Venc. VI.
1 04/03/21 204,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 204,60
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS ST. 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL 204,60
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 204,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: -
Frete por Conta: 9 - Sem Frete
Código Antt: -
Placa do Veículo: QJN4857
UF: SC - CNPJ/CPF: -
Município: -
UF: - Inscrição Estadual: -
Quantidade: 19 - Especie: - Marca: -
Numeração: 2 - Peso Bruto: 20,00 - Peso Líquido: 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
49505	BACON CUBOS BONATTI 6X2KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 1.80 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 5.13	02101200	000	5102	KG	2,00	21,39	42,78	0,00	42,78	7,27	0,00	17,00	0,00
64250	C AV PEITO S/O CANCAO PCT 18KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 6.80 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 11.33	02071400	020	5102	KG	18,00	8,99	161,82	0,00	161,82	19,42	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 11/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64019921 / CARREGAMENTO: 122925 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33113609 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 61.115
MOTORISTA: RODRIGO SEVERINO
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 8.59
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 436



| 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 0771652-4	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	NOSSO NÚMERO 0771652-4
VALOR DO DOCUMENTO 204,60	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 204,60	Nº DO DOCUMENTO 2415656-1
VENCIMENTO 04/03/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2415656-1	VENCIMENTO 04/03/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA	

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000074 71652.401010 6 85490000020460		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 04/03/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	NOSSO NÚMERO 0771652-4			
DATA DOCUMENTO 11/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2415656-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/02/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 204,60
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,61 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MORAMULTA
				(+) ACRESCIMO
				(*) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700		ITAPEMA	SC	CEP : 88220000
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:25
Data Do Vencimento 04/03/2021
Valor Título 204,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334916
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 204,60
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 71652.401010 6 85490000020460
Protocolo 571F.2060.0111.0215.264E.3A30

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
EPP
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-

Endereço: Rua São João Batista, 65
 Bairro: Agrônômica
 Cidade: FLORIANÓPOLIS SC
 CEP: 88025-230
 Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 1

Nº 26.569
SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



FOLHAS
 Nº 439

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO
 4221 0200 6126 8600 0171 5500 1000 0265 6910 0067 0359
 Protocolo de Autorização de Uso
 342210023070487 08/02/21 13:09
 CNPJ 00.612.686/0001-71
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizador

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA
 ENDEREÇO
 RUA 700 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47) 3562-0226
 CNPJ 86.324.860/0009-53
 BARRIO/DISTRITO
 VARZEA
 U.F. SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 CEP 88220000
 DATA DA EMISSÃO
 08/02/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 08/02/2021
 HORA DA SAÍDA
 11:42

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	713,68								
VALOR DO FRETE	25,00								
VALOR DO ICMS	121,32								
DESCONTO	0,00								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00								
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00								
VALOR DO IPI	0,00								
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									688,68
VALOR TOTAL DA NOTA									713,68

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. QUANTIDADE 1,00
 CÁLCULO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE 25,00
 VALOR DO ICMS 121,32
 VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 688,68
 VALOR TOTAL DA NOTA 713,68
 EMPRESA SOCIAL
 EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS
 ENDEREÇO
 0 0
 QUANTIDADE 1,00
 ESPECIE
 MARCA
 FLORIANÓPOLIS / SC
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
 FLORIANÓPOLIS / SC
 NÚMERO
 PESO BRUTO 0,00
 PESO LÍQUIDO 0,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QDDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
12861	PAPÉL PARA IMPRESSORA DO DESFIBRILADOR EFÍCICA DENTAL PHILIPS CAIXA COM 12 ROLLOS	4802.20.90	200	5.102	CX	1,00	88,680	88,68	91,90	15,62	0,00	17,00
	PAPÉL TÉRMICO PARA TCIU - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLLO Lote 20200413 x10	4811.90.90	200	5.102	Un	10,00	60,000	600,00	621,78	105,70	0,00	17,00
												0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | Pedido: 21984 | OC: 61350 | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000


CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katelli R. Maculari*
 Katelli R. Maculari
 Farmacêutica
 CRF-SC-12976

NF-e
 Nº 26.569
 SÉRIE 1

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

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/03/2021
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 - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 08/02/2021	Número do Documento 26569/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Número 29098160000005629
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 713,68
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/03/2021					(-) 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 29098160000005629
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		001-9		00190.00009 02909.816007 00005.629175 3 85550000071368	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 08/02/2021	Número do Documento 26569/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/02/2021	Nosso Número 29098160000005629
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 713,68
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/03/2021					(-) 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 29098160000005629
					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 16/02/2021 10:46:33
Data Do Vencimento 10/03/2021
Valor Título 713,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334947
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 713,68
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00005.629175 3 85550000071368
Protocolo 5733.4714.0111.0215.264F.2654

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 441

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.7877.0519.9070.2903
	Nº. 20787705 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	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 342210023540136 08/02/2021 22:35:27
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				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 08/02/2021
ENDEREÇO R 700 ,659			BAIRRO VARZEA	CEP 88220000		DATA ENTRADA / SAÍDA 09/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		01/03/2021	297,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 297,36		VALOR ICMS 50,56	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 297,36
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 297,36

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 929709	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 0,782	PESO LÍQUIDO 0,782	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0034164	BENERVA 300MG 30CPR (NEG) PF:19,62. FABRICANTE:CELLERA PMC:26,15 LT:00023630 VAL:17/11/2022	30045090	000	5102	CX	1	19,62	19,62	19,62	3,34	17,00	0,00	0,00
0132085	KOLLAGENASE S/CLOR 10X30GR (NEG) DESC:60,66% PF:406,67. FABRICANTE:CRISTALLA PMC:541,07 LT:20060256 VAL:01/06/2022	30049019	000	5102	CX	1	160,00	160,00	160,00	27,20	17,00	0,00	0,00
0087272	GLIPAGE 850MG 30CPR (POS) PF:21,77. FABRICANTE:MERCK PMC:30,10 LT:BR126710 VAL:30/04/2022	30049049	300	5102	CX	2	21,77	43,54	43,54	7,40	17,00	0,00	0,00
0447202	CLOPIDOGREL NO 75MG 28CPR (POS) DESC:79,43% PF:55,82. FABRICANTE:MULTILAB PMC:77,17 LT:1W4019 VAL:11/08/2022	30049079	500	5102	CX	5	11,48	57,40	57,40	9,76	17,00	0,00	0,00
0556603	SINVASTATINA BIOLAB 20MG 30CPR (POS) DESC:81,95% PF:23,27. FABRICANTE:BIOLAB PMC:32,17 LT:1055572 VAL:31/07/2022	30049099	500	5102	CX	4	4,20	16,80	16,80	2,86	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 61.416 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-48863.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. PMS 117.74 NEG 179.62 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 09/02/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  Katieli R. Maculian Farmacêutica CRF/SC 12076 
---	---



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
20787705	297,36								

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

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL						001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 01/03/2021	
Data do documento 08/02/2021		Nº do documento 1207877051		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/02/2021		Nosso Número 11870810035404975	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 297,36		(-) Valor do Documento 297,36	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,18						(-) Desconto			
						(-) Outras Deduções/Abatimento			
						(+/-) Mora/Multa/Juros			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.									
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			

- L... ar Aqui

BANCO DO BRASIL						001-9		00190.00009 01187.081003 35404.975175 1 85460000029736	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 01/03/2021			
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 08/02/2021		Nº do documento 1207877051		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/02/2021		Nosso Número 11870810035404975	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 297,36		(-) Valor do Documento 297,36	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,18						(-) Desconto			
						(-) Outras Deduções/Abatimento			
						(+/-) Mora/Multa/Juros			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.									
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11					
Pagador/Avalista						Código da Baixa			



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:34
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 297,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334953
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 297,36
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35404.975175 1 85460000029736
Protocolo 5723.0628.0111.0215.264F.304F

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



ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

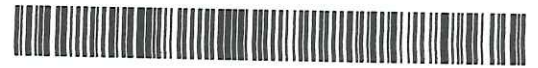
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

1819

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0214 1377 0900 0148 5500 1000 0018 1919 0511 8816

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 Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210023186051 08/02/2021 14:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

08/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/02/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:44:51

FATURA / DUPLICATA

001
08/03/2021
455,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	455,00
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	455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
MKEPA01	ELETRODO REUT. -PRE CORDIAL ADULTO BULBO SILICONE COR AZUL BASE COM ELETRODO PRATA - MKEPA01	90181980	0102	5102	UNI	2	175,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
6939184610313	TERMOMETRO DIGITAL FLEXIVEL MOD.T103 BIOLAND	90251990	0102	5102	UND	6	17,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
295305			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC...61.351
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 108,50 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO e aceito em 09/02/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: 09/02/2021

Farmácia
Katharina Maciel

FOLHAS
Nº 445



Banco
218

Recibo do Pagador



Emitido Via
Conta Azul Pro

Vencimento 08/03/2021	Sacado / Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Noosso número 80104264363
Valor do documento R\$ 455,00	Número do documento 1922857	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado



Banco
218

21890.01007 04532.970805 10426.436381 4 85530000045500



Emitido Via
Conta Azul Pro

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Noosso número 80104264363
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 08/02/2021	Processamento 08/02/2021	Vencimento 08/03/2021
	Uso do Banco	Número do doc 1922857	(=) Valor do doc R\$ 455,00
Espécie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(-) Outras Deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 1819 - Venda 205434 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%.			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			Valor cobrado
Sacado / Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC R 700 N° 659 VARZEA 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador / Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer - 151 88305-200 - Itajai/SC 14.137.709/0001-48	

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 10426.436381 4 85530000045500



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 ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ 71.027.866/0001-34
Banco BANCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:35
Data Do Vencimento 08/03/2021
Valor Título 455,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334959
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 455,00
Linha Digitável 21890.01007 04532.970805 10426.436381 4 85530000045500
Protocolo 5729.2524.0111.0215.264F.3B01

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



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
 Nº. 560
 SANTO ANTAO
 ENCANTADO - RS
 Fone: (51) 3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 145450
 SÉRIE: 1
 FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4321 0205 7827 3300 0149 5500 1000 1454 5010 1106 3219
 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
 143210021003891 01/02/2021 17:09:19

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.782.733/0001-49 CNPJ 86.324.860/0009-53

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 8853 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO RUA INFORME LOGRADOURO 700, -- BAIRRO MEIA PRAIA
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 01/02/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/02/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:09

VALOR DO FRETE	3.110,53	VALOR DO ICMS	297,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.110,53
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	3.110,53	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.110,53	VALOR TOTAL DA NOTA	3.110,53	VALOR TOTAL DO IPI	0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXP. SAO MIGUEL LTDA.
 ENDEREÇO R. PLINIO A. DE NES, 2180-D
 QUANTIDADE 7 ESPECIE MARCA
 FRETADO POR CONTA 0 - Contratação do frete por conta do Remetente (CIF);
 CÓDIGO ANTT CHAPECO
 MUNICÍPIO PLACA DO VEICULO
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO 45,000

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 145450
 VALOR 3.110,53
 VENCIMENTO 03/03/2021
 NÚMERO ORDEM 001
 VALOR 3.110,53

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	TOTAL LÍQUIDO	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
10498	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 30G *PACOTE COM 10 UNIDADES. AVENTAL TNT MANGA LONGA 30 G:INSTINTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 87,15 Fed e 373,50 Est. Fonte: IBP7/empresomil.com.br D11D7E	62101000	000	6108	UN	500,0000	4,1500	2.075,00	0,00	4,15	2.075,00	2,075,00	249,00	0,00	0,00	0,00	12,00
10696	LETOE: 1375701 QTD: 500,000 VAL.D:08/06/2025 FABRICAÇÃO:08/06/2020 ELETRODO DESCARTAVEL ECG MEDPEX ADULTO MP-43 *PACOTE COM 50 UNIDADES:ELETRODO ECG MEDPEX MP 43, DIBI - Trib aprox. neste item R\$: 10,22 Fed e 10,26 Est. Fonte: IBP7/empresomil.com.br D11D7E	90181990	700	6108	UN	300,0000	0,2851	85,53	0,00	0,28	85,53	85,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 037135 Representante: CAUDIR MBRLO. Recolhimento de Diferencial de alíquotas por apuração conforme EC 87/2015 IE (SCO) 257948171AVENTAL ADQUIRIDO DE EMPRESA B EMERGIADA PELA RUC 35622020 QUE DISPENSA EXCEPCIONAL E TEMPORARIAMENTE DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA, SEM COMO DA NOTIFICAÇÃO DO PRODUTO A ANVISA EM VIRTUDE DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA INTERNACIONAL REAÇIONADA AO SARS - COV - 2. ALTERADA PELA RUC 379/2020-VALIDADE DE 180 DIAS RECOLHIMENTO DE Diferencial de alíquotas por apuração conforme EC 87/2015 IE (SCO) 257948171 ORDEM DE C OBRERA 60905 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cia: 11667-2 Trib aprox. nesta venda R\$: 209,19 Fed e 497,76 Est. Fonte: IBP7/empresomil.com.br D11D7E IONSURDest: R8231,53 EC 87/2015 IONSURDest: R8231,53

RESERVADO RECEBIDO e aceito em 01/02/2021
 Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Assinatura: *Trayper C. Costa*
 Visto:

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

Nº: 145450
SÉRIE: 1
FL: 2 / 2

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



CHAVE DE ACESSO

4321 0205 7827 3300 0149 5500 1000 1454 5010 1106 3219

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

FOLHAS
Nº 449

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.782.733/0001-49

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210021003891 01/02/2021 17:09:19

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7324	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML SLIP*CONTEM 100 UNIDADES;SERINGA S/ AGULHA-DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 111,82 Fed e 114,00 Est. Fonte: IBPTempessomeiro.com.br/DI1D7E LOTE: SSSLAA0574 QTD: 2500,000 VAL.ID:30/09/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2020	90183119	200	6108	UN	2.500,0000	0,3900	950,00	0,00	0,38	950,00	950,00	38,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

341-7		RECIBO DO PAGADOR				
Local de Pagamento ATÉ O VCTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APÓS O VCTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/03/2021	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 1462 / 07833-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 109/00028267-1	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 145450 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2021	Valor do Documento 3.110,53	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1%. QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 5,18 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 8853 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA INFORME LOGRADOURO 700 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 MEIA PRAIA ITAPEMA	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

341-7		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento ATÉ O VCTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APÓS O VCTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/03/2021	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 1462 / 07833-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 109/00028267-1	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 145450 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2021	Valor do Documento 3.110,53	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1%. QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 5,18 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 8853 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA INFORME LOGRADOURO 700 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 MEIA PRAIA ITAPEMA	

Autenticação Mecânica

341-7		34191.09008 02826.711463 20783.360009 1 85480000311053				
Local de Pagamento ATÉ O VCTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APÓS O VCTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/03/2021	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 1462 / 07833-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 109/00028267-1	
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 145450 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2021	Valor do Documento 3.110,53	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1%. QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 5,18 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 8853 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA INFORME LOGRADOURO 700 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 MEIA PRAIA ITAPEMA	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
 Nº 450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO


Beneficiário CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
CPF/CNPJ 05.782.733/0001-49
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:36
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 3.110,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334965
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 3.110,53
Linha Digitável 34191.09008 02826.711463 20783.360009 1 85480000311053
Protocolo 582F.3B5C.0111.0215.264F.4503

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		 <p>MEDPROX Distribuidora de Medicamentos</p> <p>MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP: 90250-180 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144</p>		<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000006511 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 4321 0126 6274 6100 0182 5500 1000 0065 1110 0013 0221</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 DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210018474418 28/01/2021 14:33:46	
CNPJ / CFE 26.627.461/0001-82							

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)		CNPJ / CFE 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 28/01/2021
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 3562-0226	UF / SC RS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2021	10.440,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.440,00	VALOR DO ICMS 1.252,80
BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
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 DOS PRODUTOS 10.440,00
	VALOR TOTAL DA NOTA 10.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO	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	IPI
1363	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML C/200 (GLUCONATO) ISOFARMA - LOTE: 0040290 - QTD: 30,00 - FAB: 28/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	000	6108	UNID	30,00	13,000000	0,00	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
3390	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML "IV/IM" (GEN) C/100 HIPOLABOR - C.P. ANVISA 1134301210035 - - LOTE: H-057/20 - QTD: 400,00 - FAB: 30/12/2020 - VAL: 30/11/2022 -	30049099	000	6108	UNID	400,00	19,000000	0,00	7.600,00	7.600,00	912,00	0,00	12,00	0,00
78	DOPAMINA 5MG/ML 10ML C/10 IV (DOPACRIS) CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029801060021 - - LOTE: 20110044 - QTD: 50,00 - FAB: 01/11/2020 - VAL: 30/11/2023 -	30049039	000	6108	UNID	50,00	49,000000	0,00	2.450,00	2.450,00	294,00	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ICMs da UF de Destino: R\$ 574,20	
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR	
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.	
ORDEM DE COMPRA Nº 60.991	

CERTIFICADO que o serviço

Constante deste documento é

RECEBIDO

PRESTADO e aceito em 28/01/21

cfe. art. 63 da Lei 7.320/76.

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Thayza Costa*

Visto:

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	
EMISSÃO: 28/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R\$ 10.440,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS NF-e

Nº 452 Nº 000006511

SÉRIE 001

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 18/02/2021
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0091-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 28/01/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 6511	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 28/01/2021	NOSSO NÚMERO 6143737282	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 10.440,00		
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 21/02/2021 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 21/02/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMIÇÃO EM 28/01/2021	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC DA REDEH BENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						
SACADOR / AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 18/02/2021
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 28/01/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 6511	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 28/01/2021	NOSSO NÚMERO 6143737282	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 10.440,00		
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 21/02/2021 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 21/02/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMIÇÃO EM 28/01/2021	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC DA REDEH BENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						
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	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:37
Data Do Vencimento	18/02/2021
Valor Título	10.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334971
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	10.440,00
Linha Digitável	04192.10075 00945.440618 43737.240069 1 85350001044000
Protocolo	5B28.4E14.0111.0215.264F.4F06

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

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

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-2
No. 356520
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.370,50



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 356520
Série 1



Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3565.2010.0783.6671

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
143210021046536

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 01/02/2021
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 47 3308 7074		Data Entrada/Saída	
Hora de Entrada/Saída			

FATURA / DUPLICATA

356520-A 26/02/2021 1.185,25	356520-B 18/03/2021 1.185,25								
------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 594865	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.370,50	Valor do ICMS	226,22	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.370,50
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	486,20
								Valor Total da Nota	2.370,50

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		Município LAJEADO	UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701		
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000	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. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
64327	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML CX/5AMP GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2026392 31/07/2022 Fabr.: 10/07/2020 Cod.Fabr.: 64327 Reg. MS: 1049713170016 Cod.EAN13: 7896006259732 red Trib. Aprox R\$: 13,65 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	6108	CX	10	10,15000	101,50	101,50	12,18	0,00	0	12,00
8667	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FR3 TRIAXTON Lote: 20090724 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Reg. MS: 1163701010061 Lis2 Cod.EAN13: 7896014686797 Trib. Aprox R\$: 171,35 Federal e 89,18 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	2	637,00000	1.274,00	1.274,00	152,88	0,00	0	12,00
75	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML FARMACE CX/100AMP DICLOFARMA Lote: DC20J095 30/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78220 Reg. MS: 1108500160039 Lis2 Cod.EAN13: 7898166040830 Trib. Aprox R\$: 10,36 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30039047	300	6108	CX	1	77,00000	77,00	77,00	3,08	0,00	0	4,00
9025	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK Lote: SECDA0018 31/01/2023 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 9025 Reg. MS: 10330660199 Cod.EAN13: 7898283816226 Trib. Aprox R\$: 11,04 Federal e 12,96 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	6108	PC	8	13,50000	108,00	108,00	4,32	0,00	0	4,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX Lote: 200525 31/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9364 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652370434 Trib. Aprox R\$: 52,51 Federal e 65,16 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	600	0,90500	543,00	543,00	21,72	0,00	0	4,00

OC 61.150

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 02/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayra Costa*
Visto:

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 176,77
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 78220, 9025, 9364.

FOLHAS
Nº 455

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
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 20111608 30/11/2022 Fabr.: 13/11/2020 Cod.Fabr.: 77470 Resz. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: 7898122911308 Lis2 Trib. Aprox R\$. 35,91 Federal e 18,69 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	6108	CX	4	66,75000	267,00	267,00	32,04	0,00	0	12,00

FOLHAS
Nº 456

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 18/03/2021	Valor do Documento 1.185,25
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 01/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000162483-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 356520-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**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 01/02/2021	No. do Documento 356520-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000162483-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.185,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,78 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659			CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:38
Data Do Vencimento	18/03/2021
Valor Título	1.185,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334973
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	1.185,25
Linha Digitável	23793.68307 20000.016244 83000.044806 6 85630000118525
Protocolo	5746.3B20.0111.0215.264F.5907

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. 356520
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 356520
Série 1

A PRAZO
Vr Total NF: 2.370,50

Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3565.2010.0783.6671

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
143210021046536

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: R. 700, 659, Bairro Distrito VAERZEA, CEP 88.220-000

Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENT0

Data Emissão: 01/02/2021
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

356520-A 26/02/2021 1.185,25	356520-B 18/03/2021 1.185,25								
------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 594865, Empenho: _____, Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	2.370,50	Valor do ICMS	226,22	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.370,50
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	486,20
								Valor Total da Nota	2.370,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: I-EXPRESSO LEOMAR LTDA

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

Quantidade / Volumes: 5, Espécie: _____, Marca: _____, Número: _____

Peso Bruto (Kg): 12,000, Peso Líquido (Kg): 12,000, 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
64327	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML CX/5AMP GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2026392 31/07/2022 Fabr.: 10/07/2020 Cod.Fabr.: 64327 Reg. MS: 1049713170016 Cod.EAN13: 7896006259732 red Trib. Aprox R\$: 13,65 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	6108	CX	10	10,15000	101,50	101,50	12,18	0,00	0	12,00
8667	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FRS TRIAXTON Lote: 20090724 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Reg. MS: 1163701010061 Cod.EAN13: 7896014686797 Lis2 Trib. Aprox R\$: 171,35 Federal e 89,18 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	2	637,00000	1.274,00	1.274,00	152,88	0,00	0	12,00
78	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML FARMACE CX/100AMP DICLOFARMA Lote: DC20J095 30/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 78220 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Lis2 Trib. Aprox R\$: 10,35 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30039047	300	6108	CX	1	77,00000	77,00	77,00	3,08	0,00	0	4,00
9025	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK Lote: SECDAA0018 31/01/2023 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 9025 Reg. MS: 10330660199 Cod.EAN13: 7898283816226 Trib. Aprox R\$: 11,04 Federal e 12,96 Estadual Fonte:IBPT	90181100	200	6108	PC	8	13,50000	108,00	108,00	4,32	0,00	0	4,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX Lote: 200525 31/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9364 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652370434 Trib. Aprox R\$: 52,51 Federal e 65,16 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	600	0,90500	543,00	543,00	21,72	0,00	0	4,00

OC 61.150

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 02/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: *Thayra Costa*
Visto: _____

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 176,77
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 78220, 9025, 9364.

FOLHAS
Nº 459

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
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 20111608 30/11/2022 Fabr.: 13/11/2020 Cod.Fabr.: 77470 Reg. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: 7898122911808 Lis2 Trib. Aprox.R\$. 35,91 Federal e 18,69 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	6108	CX	4	66,75000	267,00	267,00	32,04	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	Valor do Documento
26/02/2021	1.185,25

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
---------------------------	---------------------	----------------	-----------------------	-------------------

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
01/02/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000162482-P

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	356520-A

Endereço	Bairro / Distrito
R. 700, 659	VAERZEA

Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
| 237 - 2 | 23793.68307 20000.016244 82000.044808 9 85430000118525

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	26/02/2021

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	Agência/Código do Beneficiário
	3683-8 / 448-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
01/02/2021	356520-A	DM	N	01/02/2021	2 / 00000162482-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			1.185,25

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,78 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	CEP : 88.220-000	ITAPEMA - SC
R. 700, 659		
Sacador/Avalista		

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:39
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 1.185,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334982
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.185,25
Linha Digitável 23793.68307 20000.016244 82000.044808 9 85430000118525
Protocolo 5746.3B58.0111.0215.264F.630A

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

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

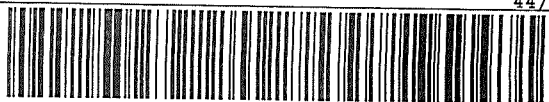




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº. 20755811
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.7558.1119.9093.5595

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
342210018940630 01/02/2021 22:16:28

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA), INSCR. ESTADUAL (250064111), INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO, CNPJ (82.873.068/0001-40)

Table with columns: DESTINATARIO / REMETENTE (ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA), ENDEREÇO (R 700, 659), MUNICIPIO (ITAPEMA), FONE / FAX (4735620226), UF (SC), INSCR. ESTADUAL, DATA DE EMISSAO (01/02/2021), DATA ENTRADA / SAIDA (02/02/2021), HORA DE SAIDA (01:00:00)

Table with columns: FATURA (NUMERO, VENCIMENTO, VALOR), NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO (BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS)

Table with columns: TRANSPORTADOR (JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA), FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEICULO /REBOQUE, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCR. ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO (COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST)

DADOS ADICIONAIS
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA
: EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 60.987 TRANSMISSAO
SIMONE.MEN-654711.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 616.03 NEG NEU .PIQUE ATENTO
PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE
1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO
5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N.
195000000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE
DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 02/02/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
FOLHAS Nº 465



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
20755811	616,03								

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

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 22/02/2021	
Data do documento 01/02/2021		Nº do documento 1207558111		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 11870810035280816
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 616,03	(-) Valor do Documento 616,03
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,46							(-) 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 -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 35280.816170 7 85390000061603	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190		Vencimento 22/02/2021	
Data do documento 01/02/2021		Nº do documento 1207558111		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 11870810035280816
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 616,03	(-) Valor do Documento 616,03
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,46							(-) 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			



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	16/02/2021 10:46:40
Data Do Vencimento	22/02/2021
Valor Título	616,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334984
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	616,03
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 35280.816170 7 85390000061603
Protocolo	572F.530C.0111.0215.2650.090B

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

