

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – JULHO/2020

**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 Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021					
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Associação de Redeh de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/07/2020 à 31/07/2020					
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CPF	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior				30/06/2020	Saldo Anterior					
2	Recebimento Conta Convenio - Ref Provisionamento	1125.375.4	-	-	03/07/2020	Repassse mensal - ref. junho/20	66.216,51				66.216,51
3	Débito Colas	90058170701	-	-	03/07/2020	Tarifa Bancaria		60,00			66.156,51
4	Ana Paula Bispo Dos Santos	69275.064	Comprovante	TED	13/07/2020	Rescisão Funcionária Ana Paula Bispo Dos Santos		917,01		6,00	65.233,50
5	Devolução Ana Paula Bispo Dos Santos	69275.064	-	-	13/07/2020	Rescisão Funcionária Ana Paula Bispo Dos Santos	917,01				66.150,51
6	Débito Colas	990.058	-	-	15/07/2020	Tarifa Bancaria		60,00			66.090,51
7	Aplicação Financeira	84000.004	-	-	21/07/2020	Aplicação Financeira		65.100,00			990,51
8	Ana Paula Bispo Dos Santos	69427.704	Comprovante	TED	23/07/2020	Rescisão Funcionária Ana Paula Bispo Dos Santos		917,01		6,00	67,50
9	Devolução Ana Paula Bispo Dos Santos	69427.704	-	-	23/07/2020	Rescisão Funcionária Ana Paula Bispo Dos Santos	917,01				984,51
10	Ana Paula Bispo Dos Santos	69441.521	Comprovante	TED	24/07/2020	Rescisão Funcionária Ana Paula Bispo Dos Santos		917,01		6,00	61,50
11	Resgate Aplicação	1	-	-	27/07/2020	Resgate Aplicação	2.185,63				2.247,13
12	Felipe Da Costa De Moura	69463.932	Comprovante	TED	27/07/2020	Rescisão Funcionária Felipe Da Costa De Moura		2.241,13		6,00	(0,00)
13	Resgate Aplicação	10	-	-	27/07/2020	Resgate Aplicação	2.261,68				2.261,68
14	Fabio Junior Rosa	69475.066	Comprovante	TED	27/07/2020	Rescisão Funcionária Fabio Junior Rosa		2.255,68		6,00	(0,00)
15	Recebimento Conta Convenio - Ref Provisionamento	1125.375.4	-	-	30/07/2020	Repassse mensal - ref. julho/20	78.062,21				78.062,21
							150.560,05	72.467,84		30,00	78.062,21

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/07/2020

EXTRATO

Período 01/07/2020 a 31/07/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				0,00
03/07/2020	CR. INTERNET	1125.375.4	66.216,51		66.216,51
03/07/2020	DB. COTAS	90058170701		-60,00	66.156,51
13/07/2020	DEB. TED	69275.064		-917,01	65.239,50
13/07/2020	TEDELETRONICO	69275.064		-6,00	65.233,50
13/07/2020	DEVOLUCAO TED	69275.064	917,01		66.150,51
15/07/2020	DB. COTAS	990.058		-60,00	66.090,51
21/07/2020	DB.APL.RDCPOS	84000.004		-65.100,00	990,51
23/07/2020	DEB. TED	69427.704		-917,01	73,50
23/07/2020	TEDELETRONICO	69427.704		-6,00	67,50
23/07/2020	DEVOLUCAO TED	69427.704	917,01		984,51
24/07/2020	DEB. TED	69441.521		-917,01	67,50
24/07/2020	TEDELETRONICO	69441.521		-6,00	61,50
27/07/2020	CR.APL.RDCPOS	1	2.185,63		2.247,13
27/07/2020	DEB. TED	69463.932		-2.241,13	6,00
27/07/2020	TEDELETRONICO	69463.932		-6,00	0,00
27/07/2020	CR.APL.RDCPOS	10	2.261,68		2.261,68
27/07/2020	DEB. TED	69475.066		-2.255,68	6,00
27/07/2020	TEDELETRONICO	69475.066		-6,00	0,00
30/07/2020	CR. INTERNET	1125.375.4	78.062,21		78.062,21
TOTAL			150.560,05	-72.497,84	78.062,21

Os dados acima têm como base 04/08/2020 às 11:12 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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

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 202.14383.42.8		11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO IJUI, 16 - CASA				13 Bairro RIO PEQUENO	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88343-467	17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA	18 CPF 027.899.005-31	
19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.519,00	24 Data de Admissão 26/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$60,00	52 Gratificação	R\$0,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$6,74
54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$14,52	56 Horas extras	R\$0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 50% Noturna	R\$0,00	56.3 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$854,21	65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$1.067,76	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$355,92	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$213,56
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$284,75	75 Sobreaviso	R\$0,00	95.1 Faltas justificadas	R\$0,00
95.2 Faltas justificadas horas	R\$0,00	95.3 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$713,91	95.4 1/3 Férias MP 927	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$3.571,37
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.459,00	106 Vale transporte	R\$0,00	108 Vale alimentação	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$59,63	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$80,41	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00
114.1 IRRF	R\$55,32	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.654,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$917,01

FOLHAS
Nº 003

(112)

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 202.14383.42.8		11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA		18 CPF 027.899.005-31	19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/02/2020		25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %				
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 / 11 / 2020 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\$ 917,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Itapemirim SC, 20 de julho de 2020

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

Ana Paula B. dos Santos
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 19741.6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 027.899.005-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69275064
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 263883
Valor a Pagar 917,01
Data/Hora Transação 13/07/2020 13:58:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.6211.0C01.0D07.1432.1D25.1F

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



Aplicação 1

TIPO	RDCEPOS	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	JUL/2020
VALOR APLICADO	99.759,01	0,00	0,00	99.759,01	99.772,49	88.626,30	86.970,47	85.727,75
APLICACAO	31/03/2020	0,00	0,00	13,48	268,39	195,74	174,26	156,48
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	11.407,50	1.850,09	1.414,99	4.447,31
DT. CARENCIA	30/04/2020	0,00	0,00	0,00	30,70	6,59	8,84	37,87
VENCIMENTO	07/02/2030	0,00	0,00	0,00	30,48	6,59	8,84	37,87
TAXA CONTRAT.	95,000000000	0,00	0,00	0,00	6,86	1,48	1,99	8,52
TAXA MINIMA	95,000000000	0,00	0,00	99.772,49	88.626,30	86.970,47	85.727,75	81.428,40
SALDO RESGATE	81.270,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 2

TIPO	RDCEPOS	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	JUL/2020
VALOR APLICADO	71.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.125,00	71.256,80	71.402,04
APLICACAO	07/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	131,80	145,24	133,21
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT. CARENCIA	06/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENCIMENTO	15/03/2030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	96,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	96,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	71.256,80	71.402,04	71.535,25
SALDO RESGATE	71.447,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aplicação 3

Aplicação 4

TIPO	RDCPOS	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	JUL/2020
VALOR APLICADO	65.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.100,00
APLICACAO	21/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,99
CARENCIA	30 Dia(s)	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
REVERSÃO	30/05/2030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTO	IR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA CONTRAT.	97,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA MINIMA	97,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.147,99
SALDO RESGATE	65.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020	JUL/2020
APLICADO	0,00	0,00	99.759,01	99.772,49	159.751,30	216.570,81	280.674,19
PROVISAO	0,00	0,00	13,48	268,39	327,54	420,36	447,84
RESGATE	0,00	0,00	0,00	11.407,50	1.850,09	1.414,99	4.447,31
REVERSÃO	0,00	0,00	0,00	30,70	6,59	8,84	37,87
RENDIMENTO	0,00	0,00	0,00	30,48	6,59	8,84	37,87
IR	0,00	0,00	0,00	6,86	1,48	1,99	8,52
SALDO	276.328,73	0,00	99.772,49	88.626,30	158.227,27	215.574,19	276.666,20



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 202.14383.42.8	11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO IJUI, 16 - CASA			13 Bairro RIO PEQUENO	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88343-467	17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA	18 CPF 027.899.005-31
19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.519,00	24 Data de Admissão 26/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$60,00	52 Gratificação	R\$0,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$6,74
54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$14,52	56 Horas extras	R\$0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 50% Noturna	R\$0,00	56.3 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$854,21	65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$1.067,76	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$355,92	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$213,56
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$284,75	75 Sobreaviso	R\$0,00	95.1 Faltas justificadas	R\$0,00
95.2 Faltas justificadas horas	R\$0,00	95.3 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$713,91	95.4 1/3 Férias MP 927	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$3.571,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.459,00	106 Vale transporte	R\$0,00	108 Vale alimentação	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$59,63	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$80,41	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00
114.1 IRRF	R\$55,32	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.654,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$917,01

FOLHAS
Nº 006

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 202.14383,42.8	11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA	18 CPF 027.899.005-31	19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 917,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Stupemas SC, 20 de julho de 2020

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

Ana Paula B. dos Santos

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

FOLHAS
Nº 009

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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 19741.6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 027.899.005-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69427704
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 21122
Valor a Pagar 917,01
Data/Hora Transação 23/07/2020 08:57:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.3E0C.1C01.1707.1420.1A33.12

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 202.14383.42.8	11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO IJUI, 16 - CASA			13 Bairro RIO PEQUENO	
14 Município Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88343-467	17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA	18 CPF 027.899.005-31
19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo Indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.519,00	24 Data de Admissão 26/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$60,00	52 Gratificação	R\$0,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$6,74
54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$14,52	56 Horas extras	R\$0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 50% Noturna	R\$0,00	56.3 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$854,21	65 Férias proporc. 5/12 avos	R\$1.067,76	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$355,92	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$213,56
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$284,75	75 Sobreaviso	R\$0,00	95.1 Faltas justificadas	R\$0,00
95.2 Faltas justificadas horas	R\$0,00	95.3 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$713,91	95.4 1/3 Férias MP 927	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$3.571,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.459,00	106 Vale transporte	R\$0,00	108 Vale alimentação	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$59,63	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$80,41	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00
114.1 IRRF	R\$55,32	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.654,36
				VALOR LÍQUIDO	R\$917,01

FOLHAS
Nº 011

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 202.14383.42.8		11 Nome 6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 4586293-0002-0/BA		18 CPF 027.899.005-31	19 Data de Nascimento 29/06/1988	20 Nome da Mãe BERNADETE DE ASSIS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/02/2020		25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data do Afastamento 10/07/2020	27 Cód. Afast. SJ1
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %		

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\$ 917,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Stefenno SC, 20-de Julho de 2020

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

Ana Paula B. dos Santos
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 19741.6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 027.899.005-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69441521
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2118
Valor a Pagar 917,01
Data/Hora Transação 24/07/2020 06:39:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.3C04.5001.1807.1417.600F.35

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 203.72342.86.2	11 Nome 73 - FELIPE DA COSTA DE MOURA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 244, 145 - APTO 401			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0081446-0040-0/RS	18 CPF 039.151.350-89
19 Data de Nascimento 10/12/1997	20 Nome da Mãe SUELI DA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.009,00	24 Data de Admissão 14/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2020	26 Data do Afastamento 22/07/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$960,00	52 Gratificação	R\$0,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$128,10
54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00	56 Horas extras	R\$0,00
56.1 Horas Extras 5,50 horas a 50%	R\$91,77	56.2 Horas Extras 17,06 horas a 100%	R\$379,54	56.3 Horas Extras 10,50 horas a 50% Noturna	R\$219,00
56.4 Horas Extras 31,53 horas a 100% Noturna	R\$876,83	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$247,44	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$741,84
65 Férias proporc. 3/12 avos	R\$556,38	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$185,46
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$185,47	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$247,29
75 Sobreaviso	R\$0,00	95.1 Faltas justificadas	R\$180,00	95.2 Faltas justificadas horas	R\$0,00
95.3 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$194,42	95.4 1/3 Férias MP 927	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00
				TOTAL BRUTO	R\$5.193,54

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$2.009,00	106 Vale transporte	R\$0,00	108 Vale alimentação	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$317,72	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$69,54	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00
114.1 IRRF	R\$556,15	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$2.952,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.241,13

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53 02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.72342.86.2 11 Nome 73 - FELIPE DA COSTA DE MOURA
17 CTPS (nº, série, UF) 0081446-0040-0/RS 18 CPF 039.151.350-89 19 Data de Nascimento 10/12/1997 20 Nome da Mãe SUELI DA COSTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 14/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2020	26 Data do Afastamento 22/07/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 23 de 07 de 20 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\$ 2.241,13, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura]
150 Assinatura do empregador ou preposto

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

[Assinatura]
151 Assinatura do trabalhador

[Assinatura]
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	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	89894398.1 - FELIPE DA COSTA DE MOURA
CNPJ Favorecido	039.151.350-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69463932
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100148
Valor a Pagar	2.241,13
Data/Hora Transação	27/07/2020 09:47:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.3D12.5C01.1B07.1423.165D.35

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53		02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659				04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema		06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 132.95424.72.0		11 Nome 72 - FABIO JUNIOR ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 291, 153 - APTO 301				13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema		15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1741931-0001-0/SC	18 CPF 008.874.239-30
19 Data de Nascimento 18/07/1985		20 Nome da Mãe VILMA DE FREITAS ROSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.936,15		24 Data de Admissão 07/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2020	26 Data do Afastamento 22/07/2020	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$2.733,24	52 Gratificação	R\$0,00	53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$153,27
54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00	56 Horas extras	R\$0,00
56.1 Horas Extras 15,46 horas a 50%	R\$414,91	56.2 Horas Extras 0,28 horas a 50% Noturna	R\$9,39	56.3 Horas Extras 100% Noturna	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$66,99	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 4/12 avos	R\$1.410,71	65 Férias proporc. 4/12 avos	R\$1.410,71
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$470,24	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$352,69	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00
95.1 Faltas justificadas	R\$0,00	95.2 Faltas justificadas horas	R\$0,00	95.3 1/3 Férias MP 927	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$7.022,15
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 25 dias	R\$3.280,13	106 Vale transporte	R\$0,00	108 Vale alimentação	R\$0,00
112.1 Previdência social	R\$268,66	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$143,02	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00
114.1 IRRF	R\$713,85	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$360,81
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$4.766,47
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.255,68

FOLHAS
Nº 017

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 132.95424.72.0	11 Nome 72 - FABIO JUNIOR ROSA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1741931-0001-0/SC	18 CPF 008.874.239-30	19 Data de Nascimento 18/07/1985	20 Nome da Mãe VILMA DE FREITAS ROSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2020	26 Data do Afastamento 22/07/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.255,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2723 - TIJUCAS SC
Conta/Nome Favorecido	272727.7 - FABIO JUNIOR ROSA
CNPJ Favorecido	008.874.239-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69475066
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	195408
Valor a Pagar	2.255,68
Data/Hora Transação	27/07/2020 15:59:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.0420.5801.1B07.1439.3B12.56

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DE ITAPEMA		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO			
Associação de Reden de Beneficência Cristã		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021			
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS			
FAVORECIDO/CEDEnte		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/07/2020 à 31/07/2020			
Nº	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	69078.261	0000025	Boleto	30/06/2020	Saldo Anterior	-	-	-	598.913,26
2	69078.262	0000027	Boleto	02/07/2020	Produção de exames laboratoriais - comp. abril/2020		20.718,63	6,00	578.194,63
3	69078.263	396	Boleto	02/07/2020	Serviço de análise laboratorial - comp. junho/2020		24.900,00	6,00	553.294,63
4	69082.778	797	Boleto	02/07/2020	Assessoria Administrativa - Comp. Junho/20		25.000,00	6,00	528.294,63
5	10071.434	Guia	Comprovante	03/07/2020	Manutenção (Limpeza da fossa)		194,86	6,00	528.099,77
6	1111.388.0	-	-	03/07/2020	Imposto ref. Notas Fiscais março/2020		1.745,61	-	526.354,16
7	10114.492	000.029.670	Boleto	06/07/2020	Folha de Pagamento - 05/2020		66.216,51	-	460.137,65
8	10114.516	000.517	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Carne)		231,94	-	459.905,71
9	10114.525	2116698	Boleto	06/07/2020	IPF (Boliás)		129,50	-	459.776,21
10	10114.538	1967374	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Carne)		469,27	-	459.306,94
11	10114.541	290553	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Diversos)		1.184,41	-	458.122,53
12	10114.545	000.000.312	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Diversos)		763,03	-	457.359,50
13	10114.532	2.101	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		2.250,00	-	455.109,50
14	10114.559	000.059.438	Boleto	06/07/2020	Alimentos (verduras)		188,70	-	454.920,80
15	10114.568	000548163	Boleto	06/07/2020	Gás de cozinha		290,00	-	454.630,80
16	10114.550	000241718	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 01/03		385,63	-	454.245,17
17	10114.560	000548163	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		800,00	-	453.445,17
18	10114.583	000548163	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 02/03		385,63	-	453.059,54
19	10114.593	000548129	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 03/03		385,64	-	452.673,90
20	10114.605	92171	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		2.072,70	-	450.601,20
21	10114.611	92150	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		2.944,54	-	447.656,66
22	10114.614	326141	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		649,00	-	446.997,66
23	10114.618	154663	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		670,78	-	446.326,88
24	10114.623	000.246.471	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		9.726,60	-	436.600,28
25	10114.628	000083344	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		8.445,60	-	428.154,68
26	10114.633	84.957	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		736,80	-	427.417,88
27	10114.647	131743	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		1.677,80	-	425.740,08
28	10114.649	000548126	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		188,97	-	425.551,11
29	10114.653	326020	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		2.980,00	-	422.571,11
30	10114.655	0000265	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		3.707,80	-	418.863,31
31	10114.680	001.397.468	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		850,00	-	418.013,31
32	10114.695	0006669	Boleto	06/07/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, copo, pote...)		1.009,74	-	416.993,57
33	10114.706	362931	Boleto	06/07/2020	Locação exoval hospitalar ref. junho/2020		12.918,36	-	404.075,21
34	10114.689	000.121.929	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Diversos)		316,03	-	403.759,18
35	10114.675	2.149	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Carne)		1.642,58	-	402.116,60
36	10114.680	000.002.601	Boleto	06/07/2020	Alimentos (verduras)		180,64	-	401.935,96
37	10114.685	000.011.913	Boleto	06/07/2020	Combustível (Ambulância) ref. Junho/20		1.732,31	-	400.203,65
38	10114.688	000.121.637	Boleto	06/07/2020	Alimentos (Carne)		218,80	-	399.984,85
39	10114.693	Fatura	Comprovante	06/07/2020	Energia Elétrica - ref. junho/2020		11.596,00	-	388.388,85
40	10114.702	2.117	Boleto	06/07/2020	Alimentos (verduras)		4.625,75	-	383.763,10
41	10114.709	325928	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		167,85	-	383.595,25
42	10114.715	000546344	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		7.200,30	-	376.394,95
43							4.645,08	-	371.749,87

FOLHAS
Nº 030

Nº	FAVORECIDO/DEVEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
44	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10114.721	325522	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		716,90	-	371.029,37
45	Ciamed distribuidora de medicamentos	10114.725	134029	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		8.550,00	-	362.479,37
46	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10114.731	19845406	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		2.800,00	-	359.679,37
47	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10114.750	224397	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		6.900,00	-	352.779,37
48	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10114.744	224384	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		2.077,10	-	350.702,27
49	Selbell Gestão De Documentos SA	10114.757	340050	Boleto	06/07/2020	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. junho/20		1.440,20	-	349.262,07
50	Comercial Senamac LTDA ME	10114.769	000.001.201	Boleto	06/07/2020	Material de manutenção (Diversos)		287,54	-	348.974,53
51	HD Distribuidora De Embalagens LTDA ME	10114.773	000039658	Boleto	06/07/2020	Material de consumo (Bandeja Isopor, prato, copo, facas...)		182,80	-	348.791,73
52	Mantec-Sistemas	10114.788	-	Boleto	06/07/2020	Mensalidade monitoramento das câmeras de segurança		420,00	-	348.371,73
53	Médial Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10114.801	000547721	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		1.923,54	-	346.448,19
54	Oseguaps Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10114.782	10568	Boleto	06/07/2020	Serviço de Segurança - comp. junho/20		13.598,21	-	332.848,98
55	Inlore Vetter ME	10114.793	000.000.854	Boleto	06/07/2020	Material de instalação e switch 24 portas		11.232,50	-	321.616,48
56	Athlis Com. De Medic. E Materiais Médico Hospitalares	10114.811	29221	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		1.010,50	-	320.605,98
57	Stockmed Produtos Médicos Hospitalares	10114.821	92017	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		4.990,00	-	315.615,98
58	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10114.832	224526	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		2.335,50	-	313.280,48
59	Londicir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	10114.839	000.246.380	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		1.185,00	-	312.095,48
60	Serfax Plásticos e Papéis LTDA - ME	10114.841	000.003.467	Boleto	06/07/2020	Material de consumo (Saco de lixo)		908,63	-	311.186,85
61	Sancapel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10114.848	000.012.266	Boleto	06/07/2020	Material de consumo (Alcool 70, sabonete, etc...)		2.699,50	-	308.487,35
62	Montero Antunes Insumos Hospitalares LTDA	10114.872	000222942	Boleto	06/07/2020	Material Hospitalar		630,00	-	307.857,35
63	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10114.849	19880107	Boleto	06/07/2020	Medicamentos		2.118,80	-	305.738,55
64	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10114.859	000083307	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 01/03		1.459,50	-	304.279,05
65	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10114.867	000083307	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 02/03		1.459,50	-	302.819,55
66	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10114.868	000083307	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 03/03		1.459,50	-	301.360,05
67	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10114.882	19880108	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 01/03		855,94	-	300.504,11
68	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10114.885	19880108	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 02/03		855,94	-	299.648,17
69	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10114.889	19880108	Boleto	06/07/2020	Medicamentos - parc. 03/03		855,94	-	298.792,23
70	Oseguaps Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	168.782	10568	Guia	06/07/2020	Imposto GPS - comp. junho/20		1.870,00	-	296.922,23
71	Oseguaps Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10115.903	10568	Guia	06/07/2020	Imposto DAREF - PIS, COFINS, CSSL - comp. junho/20		790,50	-	296.131,73
72	Oseguaps Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10115.917	10568	Guia	06/07/2020	Imposto DAREF - IRRF - comp. junho/20		170,00	-	295.961,73
73	Alarmed Material Médico Hospitalar LTDA	69130.201	290674	TED	06/07/2020	Medicamentos		2.321,75	6,00	293.633,98
74	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.821.0	1642	Transferência	06/07/2020	Assessoria Contabil Comp. Junho/20		2.500,04	-	291.133,94
75	Transferência entre contas REDEH	34.869.4	-	TED	06/07/2020	Ratelo de Despesas da Matriz		52.778,88	-	238.355,06
76	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	69130.953	0000097	TED	06/07/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 30/06 a 09/07		5.880,00	6,00	232.469,06
77	Fernando Casanheira & Cia LTDA - ME	69130.985	0000103	TED	06/07/2020	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Junho/20		35.000,00	6,00	197.463,06
78	Josiane Correia Lins Vianna Zattera	69135.635	Comprovantes	TED	06/07/2020	Folha De Pagamento - 06/2020 - 2ª tentativa		737,00	6,00	196.720,06
79	Pacifico Sul Service Eireli	69135.637	143	TED	06/07/2020	Locação de container - Centro de triagem Covid ref. junho/20		2.850,00	6,00	193.864,06
80	Devolução TED Josiane Correia Lins Vianna Zattera	69135.635	-	Retorno	06/07/2020	Folha de Pagamento - 06/2020	737,00			194.601,06
81	Centro Médico Coper-Vida LTDA	69164.830	2914	TED	07/07/2020	Mensalidade medicina do trabalho ref. Junho/2020		760,19	6,00	193.834,87
82	Hostin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10057.003	1.562.311 1.561.153 1.559.659 1.553.961 1.549.481	Boleto	08/07/2020	Alimentos (Diversos)		194,54	-	193.640,33
83	Cezar Siano Wolrich ME	69212.781	0000803	TED	08/07/2020	Serviço de manutenção da Ambulância (peças)		84,00	6,00	193.550,33
84	Prefeitura Municipal de Itapema	73840.815	-	-	09/07/2020	Repasso mensal	311.699,46			505.248,79
85	Prefeitura Municipal de Itapema	73840.884	-	-	09/07/2020	Repasso mensal	482.244,54			987.494,33
86	Revitalite Mais Saúde	69245.156	0000089	TED	10/07/2020	Direção Técnica - comp. junho/20		27.216,50	6,00	960.271,83
87	Revitalite Mais Saúde	69245.173	0000090	TED	10/07/2020	Coordenação do pronto socorro - comp. junho/20		13.139,00	6,00	947.126,83
88	Revitalite Mais Saúde	69245.158	0000080	TED	10/07/2020	Serviço de Fisioterapia - comp. junho/2020		4.410,95	6,00	942.709,88
89	Erick Jaderston De Souza Alves Eireli	69245.159	76	TED	10/07/2020	Serviço de RT do Rx		1.000,02	6,00	941.703,86
90	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	69245.160	0001044	TED	10/07/2020	Plantões Médicos COVID - comp. junho/2020		74.329,20	6,00	867.386,86

FOLHAS
Nº 021

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
91	Revillaité Mais Saúde	69260.290	0000091	TED	13/07/2020	Plantões Médicos - comp. junho/2020		169.493,10	6,00	697.869,56
92	Ilhatec Com. de Equi. Med-Hospitais LTDA	10026.211	918	Boleto	14/07/2020	Manutenção de equipamentos		760,00	-	697.109,56
93	Stockmed Produtos Médicos Hospitalares	10026.220	92270	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		2.495,00	-	694.614,56
94	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	10026.203	001.315.437	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		1.503,00	-	693.111,56
95	Soma SC Hospitalar	10026.207	199022	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		7.068,70	-	686.042,86
96	Soma SC Hospitalar	10026.209	198972	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		4.637,25	-	681.405,61
97	Asamed Dist. e Imp.de Prod. Médico-Farmacêuticos	10026.216	160.623	Boleto	14/07/2020	Material hospitalar		194,97	-	681.210,64
98	Sancapel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10026.223	000.012.310	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		800,00	-	680.410,64
99	Homimum	10026.230	7281	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		3.120,00	-	677.290,64
100	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10026.251	2.190	Boleto	14/07/2020	Alimentos (verduras)		243,07	-	676.922,57
101	Ilhatec Com. de Equi. Med-Hospitais LTDA	10026.238	24864	Boleto	14/07/2020	Material de uso (papel para impressora do desfibrilador)		125,00	-	675.422,57
102	Ilhatec Com. de Equi. Med-Hospitais LTDA	10026.241	24824	Boleto	14/07/2020	Mascara Filtrife		1.500,00	-	675.422,57
103	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10026.242	89617	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		896,28	-	674.526,29
104	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10026.243	2.167	Boleto	14/07/2020	Alimentos (verduras)		153,28	-	674.373,01
105	Sandí - Mercado ABC LTDA	10026.247	362979	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Diversos)		211,11	-	674.161,90
106	HD Distribuidora De Embalagens LTDA ME	10026.254	000009869	Boleto	14/07/2020	Material de consumo (Bandeja, prato, saco alvejado...)		179,10	-	673.982,80
107	Ilhatec Com. de Equi. Med-Hospitais LTDA	10026.257	24880	Boleto	14/07/2020	Material hospitalar		585,00	-	673.397,80
108	Só Água Potável Comércio Imp. e Exp. LTDA EPP	10026.260	000.007.016	Boleto	14/07/2020	Água Potável		922,32	-	672.475,48
109	Dedetizadora Pires LTDA ME	10026.266	2386	Boleto	14/07/2020	Dedetização		488,05	-	671.987,43
110	Peplanta Rabisco LTDA	10026.281	000016710	Boleto	14/07/2020	Material de expediente (Pilhas.)		270,40	-	671.717,03
111	Oi SA	10026.284	Fatura	Comprovante	14/07/2020	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Julho/2020		79,34	-	671.637,69
112	Excelente Alimentos	10026.272	000.001.573	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Diversos)		2.714,40	-	668.923,29
113	Seamat Telecom LTDA EPP	10026.274	Fatura	Comprovante	14/07/2020	Internet ref. Junho/2020		159,90	-	668.763,39
114	Goedert LTDA	10030.824	000.527.057	Boleto	14/07/2020	Compra de ativo imobilizado (coletora plástica)		823,24	-	667.940,15
115	Oi SA	10030.813	Fatura	Comprovante	14/07/2020	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Julho/2020		88,32	-	667.851,83
116	Oi SA	10030.821	Fatura	Comprovante	14/07/2020	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Julho/2020		80,13	-	667.771,70
117	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10030.829	000083676	Boleto	14/07/2020	Medicamentos - parc. 01/02		694,15	-	667.077,55
118	Ilhatec Com. de Equi. Med-Hospitais LTDA	10030.832	24.848	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		533,00	-	666.544,55
119	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10030.827	000083676	Boleto	14/07/2020	Medicamentos - parc. 02/02		694,15	-	665.850,40
120	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10030.833	000004335	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		13.350,00	-	652.500,40
121	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10030.835	326841	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		2.311,20	-	650.189,20
122	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10030.839	19910122	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		2.208,30	-	647.980,90
123	Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli	10030.845	133243	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		972,20	-	647.008,70
124	Inovamed Comércio De Medicamentos LTDA	10030.846	105427	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		4.400,00	-	642.608,70
125	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	10030.855	0028625	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		1.669,00	-	640.939,70
126	Segala's Alimentos	10030.864	2148235	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Carne)		808,60	-	640.131,10
127	Difisul Distr. De Frios Sérgio Ulzig	10030.869	000777877	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Carne)		229,68	-	639.901,42
128	Medilar Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10030.849	000549892	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		2.998,90	-	636.902,52
129	Voigen Hospitalar Ltda - ME	10030.851	000021695	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		957,00	-	635.945,52
130	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10030.857	531579	Boleto	14/07/2020	Material Hospitalar		1.990,00	-	633.955,52
131	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10030.861	327373	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		8.936,00	-	625.019,52
132	Baia Norte Food Service	10030.876	300109	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Diversos)		411,74	-	624.607,78
133	Alca Alimentos LTDA EPP	10030.863	000.030.172	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Carne)		505,90	-	624.101,88
134	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10030.892	2.258	Boleto	14/07/2020	Alimentos (verduras)		166,08	-	623.935,80
135	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10030.895	2.226	Boleto	14/07/2020	Alimentos (verduras)		128,59	-	623.807,21
136	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10030.898	1976514	Boleto	14/07/2020	Alimentos (Diversos)		1.937,11	-	621.870,10
137	Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA	10030.902	000.059.661	Boleto	14/07/2020	Gás de cozinha		290,00	-	621.580,10
138	Altermed Material Médico Hospitalar LTDA	69289.924	291861	Boleto	14/07/2020	Medicamentos		2.321,75	6,00	619.252,35
139	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10032.125	0000317	Boleto	14/07/2020	PWOC - Manutenção preventiva ref. Junho/2020		2.140,52	-	617.111,83
140	CTM Express Distribuidora De Medicamentos LTDA	10039.912	000008488	Boleto	15/07/2020	Medicamentos		1.240,00	-	615.871,83

FOLHAS
Nº 022

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
141	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	69334.456	0000010	TED	16/07/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 03/07 à 09/07		4.116,00	6,00	611.749,83
142	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	69334.443	0000008	TED	16/07/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 10/07 à 19/07		11.760,00	6,00	599.989,83
143	Hospital Maternidade Marrieta Konder Bornhausen	69334.446	19112	TED	16/07/2020	Serviço de tomografia comp. junho/2020		9.951,04	6,00	590.028,79
144	Recolhimento - DARF	10185.581	Guia	Comprovante	20/07/2020	IRRF ref. notas fiscais mês 07/2020		5.372,11	-	584.654,68
145	Recolhimento - DARF	10185.588	Guia	Comprovante	20/07/2020	CSRF ref. notas fiscais mês 07/2020		16.504,73	-	568.149,95
146	Oseguips Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10185.599	11103	Guia	20/07/2020	Imposto DARF - PIS, COFINS, CSSL - comp julho/20		790,50	-	567.359,45
147	Oseguips Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10185.606	11103	Guia	20/07/2020	Imposto DARF - IRRF - comp julho/20		170,00	-	567.189,45
148	Oseguips Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	298.069	11103	Guia	20/07/2020	Imposto GPS - comp. julho/20		1.870,00	-	565.319,45
149	Barcelos E Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares	69387.352	1415	TED	20/07/2020	Material Hospitalar		281,94	6,00	565.031,51
150	Devolução TED Barcelos E Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares	69387.352	-	Retorno	20/07/2020	Material Hospitalar	281,94			565.313,45
151	HD Distribuidora De Embalagens LTDA ME	10191.079	000009898	Boleto	20/07/2020	Material de uso (colher, cop, prato...)		152,50	-	565.160,95
152	Oseguips Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10191.081	11103	Boleto	20/07/2020	Serviço de Segurança - comp. julho/20		13.319,50	-	551.841,45
153	Papelaria Rabisco LTDA	10191.083	000016941	Boleto	20/07/2020	Material de expediente (régua, fita, papel, bobina...)		1.145,32	-	550.696,13
154	Hostin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10191.087	1570.371 1.574.733 1.576.234 1.579.694	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Diversos)		84,65	-	550.611,48
155	King Distribuidora De Alimentos Eireli ME	10191.089	000.122.679	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Carne)		200,20	-	550.411,28
156	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10191.090	2.311	Boleto	20/07/2020	Alimentos (verduras)		121,98	-	550.289,30
157	Segala's Alimentos	10191.096	2.160507	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Carne)		378,27	-	549.911,03
158	Alca Alimentos LTDA EPP	10191.097	000.030.421	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Carne)		411,67	-	549.499,36
159	Aquinpel Sup. P/ Escritório Infor. E Pap. Eireli	10191.115	000.151.498	Boleto	20/07/2020	Material de consumo (Saco de lixo, luvas, detergente)		778,80	-	548.720,76
160	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10191.134	000084325	Boleto	20/07/2020	Medicamentos		918,09	-	547.802,76
161	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10191.105	001.404.201	Boleto	20/07/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, copo...) parc. 01/02		648,05	-	547.154,71
162	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10191.110	001.404.201	Boleto	20/07/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, copo...) parc. 02/02		640,08	-	546.514,63
163	Sancapel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10191.120	000.012.398	Boleto	20/07/2020	Material Hospitalar		800,00	-	545.714,63
164	Goedert LTDA	10191.126	000.531.239	Boleto	20/07/2020	Material de consumo (Álcool 70, pano, água sanitária...)		932,69	-	544.781,94
165	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10191.141	000004481	Boleto	20/07/2020	Medicamentos		6.900,00	-	537.881,94
166	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10191.145	19934559	Boleto	20/07/2020	Medicamentos parc. 01/03		733,34	-	537.148,60
167	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10191.149	19934559	Boleto	20/07/2020	Medicamentos parc. 02/03		733,33	-	536.415,27
168	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10191.155	19934559	Boleto	20/07/2020	Medicamentos parc. 03/03		733,33	-	535.681,94
169	Elefro mecanica Felter Ltda - ME	10191.167	2278 1664	Boleto	20/07/2020	Serviço de manutenção da Ambulância (peças)		1.974,00	-	533.707,94
170	Papelaria Classic LTDA	10191.163	000101994	Boleto	20/07/2020	Material de expediente (clips, caneta, pasta, pilha...)		628,85	-	533.079,09
171	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10191.174	2.291	Boleto	20/07/2020	Alimentos (verduras)		187,93	-	532.891,16
172	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10191.180	1976983	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Diversos)		100,81	-	532.790,35
173	Sandl - Mercado ABC LTDA	10191.186	363027	Boleto	20/07/2020	Alimentos (Diversos)		363,58	-	532.426,77
174	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10191.192	0000315	Boleto	20/07/2020	Conserto Placa ar condicionado		197,54	-	532.229,23
175	Mediar Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10191.195	000550930	Boleto	20/07/2020	Medicamentos		1.216,80	-	531.012,43
176	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10191.203	001.403.829	Boleto	20/07/2020	Material de uso (bobina bompack)		371,45	-	530.640,98
177	AS Tecnologia	10191.212	000.000.013	Boleto	20/07/2020	Peça equipamento SSD Kingston		345,90	-	530.295,08
178	Prefeitura Municipal de Itapema	14780.176	-	-	20/07/2020	Repasse mensal	200.000,00			730.295,08
179	L2D Telemedicina LTDA	69403.169	361	TED	21/07/2020	Serviços Radiológicos - comp. Julho/2020		6.935,98	6,00	723.363,10
180	Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	69403.170	0000028	TED	21/07/2020	Produção de Exames Laboratoriais - comp. maio/20		21.999,37	6,00	701.347,73
181	PFAD Treinamento, assessoria e consultoria LTDA	69403.153	852	TED	21/07/2020	Prestação de serviços terceirizados ref. junho/2020		1.735,00	6,00	699.606,73
182	Revitalite Mais Saúde	69403.154	0000093	TED	21/07/2020	Diferença Planilhas Médicos - comp. junho/2020 - NF 79		1.877,00	6,00	697.723,73
183	Viva La Vida Agências	69406.872	608	TED	21/07/2020	Despesas com viagens		1.977,47	6,00	695.740,26
184	Transfêrencia entre contas REDEH	967.488.8	-	-	22/07/2020	Juros ref. Prestação de Fevereiro/20	30,99			695.771,25
185	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10080.196	2.333	Boleto	22/07/2020	Alimentos (verduras)		147,09	-	695.624,25
186	Pasteur Laboratório de Análises Clínicas LTDA	10008.739	18042	Boleto	23/07/2020	Análise de Água		210,09	-	695.414,25
187	Cezar Siano Wolflich ME	69426.812	000.000.333	TED	23/07/2020	Serviço de manutenção da Ambulância (peças)		263,00	6,00	695.145,25

FOLHAS
Nº 023

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
188	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	69435.525	0000014	TED	23/07/2020	Transferência de paciente para Hosp. Concordia		4.410,00	6,00	690.729,25
189	Souza SOS Salvar Ambulância 24 horas	69435.506	0000013	TED	23/07/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 20/07 à 29/07		11.760,00	6,00	678.963,25
190	Vale Serviço de Anestesiologia LTDA	69444.720	160	TED	24/07/2020	Serviço de anestesia comp. maio/2020 e junho/2020		1.689,30	6,00	677.273,95
191	Silveira & Carvalho Sociedade de Serviços Médicos LTDA	69444.721	132	TED	24/07/2020	Ref. AII da comp. Junho/2020 Dr. Leandro		11.762,90	6,00	665.499,05
192	Sandí - Mercado ABC LTDA	10065.333	363135	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Diversos)		281,78	-	665.217,27
193	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.338	2.398	Boleto	27/07/2020	Alimentos (verduras)		191,80	-	665.025,47
194	TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA	10065.353	1983833	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Diversos)		848,60	-	664.176,87
195	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10065.345	226704	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		9.885,00	-	654.291,87
196	Paulista Carnes LTDA	10065.349	234526	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Carne)		185,87	-	654.106,00
197	Segal's Alimentos	10065.352	2175118	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Carne)		470,60	-	653.635,40
198	Papelaria Rabisco LTDA	10065.354	000017118	Boleto	27/07/2020	Material de expediente (Papel A4 e pastas A-Z)		436,90	-	653.198,50
199	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10065.364	19868630	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		2.000,00	-	651.198,50
200	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10065.373	19942937	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		3.958,00	-	647.240,50
201	Sandí - Mercado ABC LTDA	10065.384	363084	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Diversos)		241,39	-	646.999,11
202	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10065.369	000004564	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		6.900,00	-	640.099,11
203	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10065.371	227206	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		814,80	-	639.284,31
204	Copapel Com. E Rep. De Papel LTDA	10065.377	000.640.028	Boleto	27/07/2020	Material de uso (esponja, saco de lixo...)		440,90	-	638.843,41
205	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10065.380	328293	Boleto	27/07/2020	Material hospitalar		650,10	-	638.193,31
206	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA	10065.385	000.059.879	Boleto	27/07/2020	Gás de cozinha		290,00	-	637.903,31
207	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.392	2.340	Boleto	27/07/2020	Alimentos (verduras)		168,23	-	637.735,08
208	Genésio A. Mendes & Cia LTDA	10065.417	19948715	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		300,00	-	637.435,08
209	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10065.420	226547	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		830,00	-	636.605,08
210	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10065.425	226643	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		2.222,00	-	634.383,08
211	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10065.434	0000084633	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		703,50	-	633.679,58
212	Canasa - Águas de Ilhéu	10065.397	Fatura	Comprovante	27/07/2020	Água e Esgoto ref. julho/20		1.687,57	-	631.982,01
213	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10065.405	328806	Boleto	27/07/2020	Material Hospitalar		1.042,80	-	630.939,21
214	Londrigr Com. De Mat. Hospitalar LTDA	10065.412	000.248.637	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		788,00	-	630.151,21
215	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10065.439	328742	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		1.007,12	-	629.144,09
216	King Distribuidora De Alimentos Eireli ME	10065.445	000.123.032	Boleto	27/07/2020	Alimentos (Carne)		723,00	-	628.421,09
217	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10065.448	3805	Boleto	27/07/2020	Manutenção Autoclave		595,00	-	627.826,09
218	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10065.443	2.376	Boleto	27/07/2020	Alimentos (verduras)		112,90	-	627.713,19
219	Soma SC Hospitalar	10065.450	199692	Boleto	27/07/2020	Medicamentos		2.100,00	-	625.613,19
220	Recolhimento - FGTS	10058.244	Guia	Comprovante	30/07/2020	Competência julho/2020		22.560,48	-	603.052,71
221	Previdencia Social - GPS	89.051	Guia	Comprovante	30/07/2020	Competência julho/2020		25.669,50	-	577.383,21
222	Recolhimento - DARF	10058.451	Guia	Comprovante	30/07/2020	Competência julho/2020		15.253,58	-	562.129,63
223	Alexandre Oliveira De Campos	69521.874	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.943,00	6,00	560.180,63
224	Alzira Constanle Soares	69521.876	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.165,00	6,00	558.009,63
225	Ana Paula De Freitas Barreto	69521.878	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.579,00	6,00	555.424,63
226	Andréia Frozi	69521.880	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.249,00	6,00	551.169,63
227	Cristina Maria Gonçalves	69521.881	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.956,00	6,00	549.207,63
228	Danielle Barni	69521.882	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.686,00	6,00	547.515,63
229	Aline Regina Bernardi	69521.865	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.692,00	6,00	545.817,63
230	Ana Claudia Caetano	69521.866	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.651,00	6,00	544.160,63
231	Ana Reis Dos Santos	69521.867	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.456,00	6,00	539.698,63
232	Carolina Oliveira Da Silva	69521.868	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.302,00	6,00	536.390,63
233	Daiane Francieli De Assis	69521.889	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.915,00	6,00	534.468,63
234	Ediene Silva Dos Santos	69521.892	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.957,00	6,00	532.506,63
235	Eliane Fernandes	69521.893	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.740,00	6,00	529.760,63
236	Elizama Ferreira Lima	69521.894	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.999,00	6,00	526.755,63

FOLHAS Nº 024

Nº	FAVORÉCIDO/DEBITANTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ORÇ-RAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
237	Dayane Schandler Da Silveira	69521.865	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.793,00	6,00	522.956,63
238	Dayana Da Silva Bleiski Fugle	69521.886	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.827,00	6,00	520.123,63
239	Débora Cristina Flores De Almeida	69521.887	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.699,00	6,00	517.418,63
240	Ediana Alves Dos Santos	69521.909	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.843,00	6,00	514.569,63
241	Eduarda Batista Kreuning	69521.911	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		9.794,00	6,00	504.769,63
242	Edilamar Da Silva Gomes	69521.912	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.520,00	6,00	502.243,63
243	Emanoela Silveira	69521.913	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.217,00	6,00	500.020,63
244	Emily Feneira Figueiredo	69521.914	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.724,00	6,00	498.290,63
245	Evanise Dornelles Figueiredo	69521.915	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.418,00	6,00	495.866,63
246	Karla Elisa Tomasini	69521.917	Comprovante	TED	30/07/2020	Pensão Alimentícia Func. Fernando do Nascimento		3.000,00	6,00	492.860,63
247	Everton Dutra Dos Santos	69521.895	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		5.410,00	6,00	487.444,63
248	Fernando Eskelsen Do Nascimento	69521.896	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		6.878,00	6,00	480.560,63
249	Franciele Garbin	69521.898	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.262,00	6,00	476.292,63
250	Franciele Cardoso Schmitt	69521.899	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.659,00	6,00	472.627,63
251	Franciele Dalagnol Stralmann	69521.919	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.095,00	6,00	470.526,63
252	Geysa Daiana Berejuk	69521.920	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.196,00	6,00	468.324,63
253	Giovanna Schulz	69521.921	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.164,00	6,00	464.154,63
254	Grazielle Aparecida Ribeiro Koleiak	69521.922	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.616,00	6,00	461.532,63
255	João Pedro Ferreira Varela	69521.924	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.753,00	6,00	458.773,63
256	Jonathan Ferreira Batista	69521.925	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.654,00	6,00	455.113,63
257	Ivete Brosowski Mendes	69521.900	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.247,00	6,00	452.860,63
258	Janice Horstmann	69521.901	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		5.882,00	6,00	446.972,63
259	Juliana Andrea Del Re	69521.904	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.768,00	6,00	443.198,63
260	Juliana Martins	69521.905	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.250,00	6,00	439.942,63
261	Josiane Sadoski Correia Spier	69521.926	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.956,00	6,00	437.980,63
262	Lilian Fonseca De Campos	69521.928	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.765,00	6,00	436.209,63
263	Lisiane Teixeira De Oliveira	69521.929	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.925,00	6,00	433.278,63
264	Luizana Teixeira De Oliveira	69521.930	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.311,00	6,00	430.961,63
265	Luiza Marcia Muniz	69521.931	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.074,00	6,00	428.881,63
266	Marcia Babilve Da Silva Fernandes	69521.934	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.022,00	6,00	426.853,63
267	Marcia Regina Carneiro Pinemel	69521.906	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.781,00	6,00	424.066,63
268	Marcelo Hofmeister Delfin	69521.936	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.354,00	6,00	421.706,63
269	Maria Veronica Feijo Bueno	69521.948	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.984,00	6,00	419.716,63
270	Neuraci De Paula	69521.951	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.198,00	6,00	417.512,63
271	Margarete De Lima Mendes Da Silva	69521.937	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.114,00	6,00	415.392,63
272	Maria Graçlene Da Silva	69521.939	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.108,00	6,00	413.278,63
273	Michelly Arayá Vantler	69521.940	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.033,00	6,00	409.239,63
274	Natália Larissa Luncek	69521.941	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.605,00	6,00	407.628,63
275	Nilzeana Albani	69521.944	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.163,00	6,00	405.459,63
276	Otaícir Saldanha Dos Santos	69521.946	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.789,00	6,00	403.664,63
277	Paula De Cassia Cassimiro Rodrigues	69521.947	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.323,00	6,00	401.335,63
278	Priscila Tandler De Oliveira	69521.968	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.669,00	6,00	397.660,63
279	Rafaela Reis Vargas	69521.969	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.426,00	-	395.234,63
280	Roberta Varela	69521.953	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.329,00	6,00	391.899,63
281	Soraia Cristina Dos Santos Fialho	69521.954	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.223,00	12,00	388.664,63
282	Rita De Cassia Da Silva Romão	69521.970	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.516,00	6,00	388.142,63
283	Rosângela De Fátima Gomes Mendes	69521.973	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.604,00	6,00	386.532,63
284	Roseli Francisca Da Silva	69521.975	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.564,00	6,00	383.962,63
285	Rosemere Dias Pereira	69521.976	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.728,00	6,00	382.228,63
286	Sandra Togni Dos Santos	69521.977	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.547,00	6,00	379.675,63
287	Sayonara Machado	69521.978	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.022,00	6,00	377.647,63

FOLHAS
Nº 025

Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
288	Sonia De Paula	69521.979	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.762,00	6,00	374.879,63
289	Taise De Oliveira E Silva	69521.983	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.688,00	6,00	373.185,63
290	Taliana Carneiro De Oliveira Meilo	69521.984	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.602,00	6,00	369.577,63
291	Thaymara Elicia Barbosa Gomes	69521.985	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.879,00	6,00	367.692,63
292	Alicone Fernandes	69521.988	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.018,00	6,00	364.688,63
293	Zenaidé Adair	69521.955	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		2.323,00	6,00	362.339,63
294	Devolução TED Jonathan Ferreira Batista	69521.925	-	Retorno	30/07/2020		3.654,00			365.993,63
295	Devolução TED Lisiane Teixeira De Oliveira	69521.929	-	Retorno	30/07/2020		2.925,00			368.918,63
296	Devolução TED Daniele Barni	69521.982	-	Retorno	30/07/2020		1.686,00			370.604,63
297	Tania Teresa Vieira	204.679,2	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.117,00		369.487,63
298	Provisionamento Trabalhista	1111.368,0	Comprovante	TED	30/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		78.062,21		291.425,42
299	Deborah Perez De Souza Lima	69525.198	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		5.217,00	6,00	286.202,42
300	Adriana De Oliveira Argenta	69525.199	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		3.674,00	6,00	282.522,42
301	Rosana Nunes De Jesus Silva	69525.200	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.666,00	6,00	280.850,42
302	Juliana Gomes Garcia	69525.201	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		149,00	6,00	280.695,42
303	Jessica Rodrigues	69525.202	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		1.339,00	6,00	279.350,42
304	Geane Ramos Craveiro	69525.203	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		122,00	6,00	279.222,42
305	Gessica Rodrigues Ratter	69525.204	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		100,00	6,00	279.116,42
306	Cristina Maria Sartor	69525.205	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		186,00	6,00	278.924,42
307	Cleidis Schmeier Prestes Santos	69525.206	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		228,00	6,00	278.690,42
308	Andreia Somavilla	69525.207	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		728,00	6,00	277.956,42
309	Ana Paula Pires De Lima	69525.208	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		152,00	6,00	277.798,42
310	Vanessa Maia Fontellas Dos Santos	69525.209	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		4.067,00	6,00	273.725,42
311	Devolução TED Juliana Gomes Garcia	69525.201	-	Retorno	31/07/2020		149,00			273.874,42
312	Jostiane Correia Lins Vianna Zattera	69534.620	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 06/2020 - 3ª tentativa		737,00	6,00	273.131,42
313	Jostiane Correia Lins Vianna Zattera	69534.622	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020		8.042,00	6,00	265.083,42
314	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	69534.624	0001046	TED	31/07/2020	Serviço de anestesiologia ref. junho/2020 - Dr. Luciano Aguiar		675,72	6,00	264.401,70
315	Isabeliab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	69534.629	0000029	TED	31/07/2020	Serviço de Análises Laboratoriais - comp. julho/20		24.900,00	6,00	239.495,70
316	Meditar Import. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares SA	10053.951	000551876	Boleto	31/07/2020	Medicamentos		2.142,53	-	237.353,17
317	Juliana Gomes Garcia	69537.093	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020 - 2ª tentativa		149,00	6,00	237.198,17
318	Lisiane Teixeira De Oliveira	69541.969	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020 - 2ª tentativa		2.925,00	6,00	234.267,17
319	Jonathan Ferreira Batista	69541.954	Comprovante	TED	31/07/2020	Folha De Pagamento - 07/2020 - 2ª tentativa		3.654,00	6,00	230.607,17
320	Devolução TED Jonathan Ferreira Batista	69541.954	-	Retorno	30/07/2020		3.654,00			234.261,17
321	Devolução TED Lisiane Teixeira De Oliveira	69541.969	-	Retorno	30/07/2020		2.925,00			237.186,17
							1.009.986,93	1.370.982,02	732,00	237.186,17

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/07/2020



EXTRATO

Período 01/07/2020 a 31/07/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				598.913,26
02/07/2020	DEB. TED	69078.261		-20.718,63	578.194,63
02/07/2020	TEDELETRONICO	69078.261		-6,00	578.188,63
02/07/2020	DEB. TED	69078.262		-24.900,00	553.288,63
02/07/2020	TEDELETRONICO	69078.262		-6,00	553.282,63
02/07/2020	DEB. TED	69078.263		-25.000,00	528.282,63
02/07/2020	TEDELETRONICO	69078.263		-6,00	528.276,63
02/07/2020	DEB. TED	69082.778		-194,66	528.081,97
02/07/2020	TEDELETRONICO	69082.778		-6,00	528.075,97
03/07/2020	PG.P/INTERNET - PM DE ITAPEMA A	10071.434		-1.745,61	526.330,36
03/07/2020	TR.INTERNET	1111.388.0		-66.216,51	460.113,85
06/07/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10114.492		-231,94	459.881,91
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SEGTEC	10114.516		-129,50	459.752,41
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10114.525		-469,27	459.283,14
06/07/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10114.538		-1.184,41	458.098,73
06/07/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10114.541		-763,03	457.335,70
06/07/2020	PG.P/INTERNET - ACF INSTRUMENTA	10114.545		-2.250,00	455.085,70
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10114.532		-188,70	454.897,00
06/07/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10114.559		-290,00	454.607,00
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.568		-385,63	454.221,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUS	10114.550		-800,00	453.421,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.560		-385,63	453.035,74
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.583		-385,64	452.650,10
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.593		-2.072,70	450.577,40
06/07/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10114.605		-2.944,54	447.632,86
06/07/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10114.611		-649,00	446.983,86
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10114.614		-670,78	446.313,08
06/07/2020	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMAC	10114.618		-9.726,60	436.586,48
06/07/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10114.623		-8.445,60	428.140,88
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10114.628		-736,80	427.404,08
06/07/2020	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSP	10114.633		-1.677,80	425.726,28
06/07/2020	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PROD	10114.647		-188,97	425.537,31
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.649		-2.980,00	422.557,31
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10114.653		-3.707,80	418.849,51
06/07/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10114.655		-850,00	417.999,51
06/07/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAG	10114.660		-1.009,74	416.989,77
06/07/2020	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO	10114.695		-12.918,36	404.071,41
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10114.706		-316,03	403.755,38
06/07/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10114.669		-1.642,58	402.112,80
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10114.675		-180,64	401.932,16
06/07/2020	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10114.680		-1.732,31	400.199,85
06/07/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA	10114.685		-11.596,00	388.603,85
06/07/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10114.688		-218,80	388.385,05
06/07/2020	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBU	10114.693		-4.625,75	383.759,30
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10114.702		-167,65	383.591,65
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10114.709		-7.200,30	376.391,35

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.715		-4.645,08	371.746,27
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10114.721		-716,90	371.029,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - CIAMED - DISTRI	10114.725		-8.550,00	362.479,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10114.731		-2.800,00	359.679,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10114.750		-6.900,00	352.779,37
06/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10114.744		-2.077,10	350.702,27
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO	10114.757		-1.440,20	349.262,07
06/07/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAM	10114.769		-287,54	348.974,53
06/07/2020	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDOR	10114.773		-182,80	348.791,73
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10114.788		-420,00	348.371,73
06/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10114.801		-1.923,54	346.448,19
06/07/2020	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST	10114.782		-13.599,21	332.848,98
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10114.793		-11.232,50	321.616,48
06/07/2020	PG.P/INTERNET - ALTHIS COMERCIO	10114.811		-1.010,50	320.605,98
06/07/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10114.821		-4.990,00	315.615,98
06/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10114.832		-2.335,50	313.280,48
06/07/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10114.839		-1.185,00	312.095,48
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICO	10114.841		-908,63	311.186,85
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10114.848		-2.699,50	308.487,35
06/07/2020	PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNE	10114.872		-630,00	307.857,35
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10114.849		-2.118,80	305.738,55
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10114.859		-1.459,50	304.279,05
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10114.867		-1.459,50	302.819,55
06/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10114.868		-1.459,50	301.360,05
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10114.882		-855,94	300.504,11
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10114.885		-855,94	299.648,17
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10114.889		-855,94	298.792,23
06/07/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	168.782		-1.870,00	296.922,23
06/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10115.903		-790,50	296.131,73
06/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10115.917		-170,00	295.961,73
06/07/2020	DEB. TED	69130.201		-2.321,75	293.639,98
06/07/2020	TEDELETRONICO	69130.201		-6,00	293.633,98
06/07/2020	TR.INTERNET	908.821.0		-2.500,04	291.133,94
06/07/2020	TRANSF.INTERC	34.869.4		-52.778,88	238.355,06
06/07/2020	DEB. TED	69130.953		-5.880,00	232.475,06
06/07/2020	TEDELETRONICO	69130.953		-6,00	232.469,06
06/07/2020	DEB. TED	69130.985		-35.000,00	197.469,06
06/07/2020	TEDELETRONICO	69130.985		-6,00	197.463,06
06/07/2020	DEB. TED	69135.635		-737,00	196.726,06
06/07/2020	TEDELETRONICO	69135.635		-6,00	196.720,06
06/07/2020	DEB. TED	69135.637		-2.850,00	193.870,06
06/07/2020	TEDELETRONICO	69135.637		-6,00	193.864,06
06/07/2020	DEVOLUCAO TED	69135.635	737,00		194.601,06
07/07/2020	DEB. TED	69164.830		-760,19	193.840,87
07/07/2020	TEDELETRONICO	69164.830		-6,00	193.834,87
08/07/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10057.003		-194,54	193.640,33
09/07/2020	DEB. TED	69212.781		-84,00	193.556,33
09/07/2020	TEDELETRONICO	69212.781		-6,00	193.550,33
09/07/2020	CREDITO TED	73840.815	311.699,46		505.249,79
09/07/2020	CREDITO TED	73840.894	482.244,54		987.494,33
10/07/2020	DEB. TED	69245.156		-27.216,50	960.277,83
10/07/2020	TEDELETRONICO	69245.156		-6,00	960.271,83



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
10/07/2020	DEB. TED	69245.173		-13.139,00	947.132,83
10/07/2020	TEDELETRONICO	69245.173		-6,00	947.126,83
10/07/2020	DEB. TED	69245.158		-4.410,95	942.715,88
10/07/2020	TEDELETRONICO	69245.158		-6,00	942.709,88
10/07/2020	DEB. TED	69245.159		-1.000,02	941.709,86
10/07/2020	TEDELETRONICO	69245.159		-6,00	941.703,86
10/07/2020	DEB. TED	69245.160		-74.329,20	867.374,66
10/07/2020	TEDELETRONICO	69245.160		-6,00	867.368,66
13/07/2020	DEB. TED	69260.290		-169.493,10	697.875,56
13/07/2020	TEDELETRONICO	69260.290		-6,00	697.869,56
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCI	10026.211		-760,00	697.109,56
14/07/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10026.220		-2.495,00	694.614,56
14/07/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRUR	10026.203		-1.503,00	693.111,56
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10026.207		-7.068,70	686.042,86
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10026.209		-4.637,25	681.405,61
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB	10026.216		-194,97	681.210,64
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10026.223		-800,00	680.410,64
14/07/2020	PG.P/INTERNET - HOMINUM COM, DE	10026.230		-3.120,00	677.290,64
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10026.251		-243,07	677.047,57
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCI	10026.238		-125,00	676.922,57
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCI	10026.241		-1.500,00	675.422,57
14/07/2020	PG.P/INTERNET - BRAZMIX	10026.242		-896,28	674.526,29
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10026.243		-153,28	674.373,01
14/07/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10026.247		-211,11	674.161,90
14/07/2020	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDOR	10026.254		-179,10	673.982,80
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCI	10026.257		-585,00	673.397,80
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SD AGUA P COMER	10026.260		-922,32	672.475,48
14/07/2020	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PI	10026.266		-488,05	671.987,43
14/07/2020	PG.P/INTERNET - RABISCO	10026.281		-270,40	671.717,03
14/07/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10026.284		-79,34	671.637,69
14/07/2020	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIME	10026.272		-2.714,40	668.923,29
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM	10026.274		-159,90	668.763,39
14/07/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10030.824		-823,24	667.940,15
14/07/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10030.813		-88,32	667.851,83
14/07/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10030.821		-80,13	667.771,70
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10030.829		-694,15	667.077,55
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCI	10030.832		-533,00	666.544,55
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10030.827		-694,15	665.850,40
14/07/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10030.833		-13.350,00	652.500,40
14/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10030.835		-2.311,20	650.189,20
14/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10030.839		-2.208,30	647.980,90
14/07/2020	PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PROD	10030.845		-972,20	647.008,70
14/07/2020	PG.P/INTERNET - INVAMED COMERC	10030.846		-4.400,00	642.608,70
14/07/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL CIRUR	10030.855		-1.669,00	640.939,70
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10030.864		-808,60	640.131,10
14/07/2020	PG.P/INTERNET - DIFRISUL LTDA	10030.869		-229,68	639.901,42
14/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10030.849		-2.998,90	636.902,52
14/07/2020	PG.P/INTERNET - VOLGEN HOSPITAL	10030.851		-957,00	635.945,52
14/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10030.857		-1.990,00	633.955,52
14/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10030.861		-8.936,00	625.019,52
14/07/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10030.876		-411,74	624.607,78
14/07/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10030.883		-505,90	624.101,88

FOLHAS
Nº 029

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10030.892		-166,08	623.935,80
14/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10030.895		-128,59	623.807,21
14/07/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10030.898		-1.937,11	621.870,10
14/07/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10030.902		-290,00	621.580,10
14/07/2020	DEB. TED	69289.924		-2.321,75	619.258,35
14/07/2020	TEDELETRONICO	69289.924		-6,00	619.252,35
14/07/2020	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIM	10032.125		-2.140,52	617.111,83
15/07/2020	PG.P/INTERNET - CTM EXPRESS DIS	10039.912		-1.240,00	615.871,83
16/07/2020	DEB. TED	69334.456		-4.116,00	611.755,83
16/07/2020	TEDELETRONICO	69334.456		-6,00	611.749,83
16/07/2020	DEB. TED	69334.443		-11.760,00	599.989,83
16/07/2020	TEDELETRONICO	69334.443		-6,00	599.983,83
16/07/2020	DEB. TED	69334.446		-9.951,04	590.032,79
16/07/2020	TEDELETRONICO	69334.446		-6,00	590.026,79
20/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10185.581		-5.372,11	584.654,68
20/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10185.588		-16.504,73	568.149,95
20/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10185.599		-790,50	567.359,45
20/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10185.606		-170,00	567.189,45
20/07/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	298.069		-1.870,00	565.319,45
20/07/2020	DEB. TED	69387.352		-281,94	565.037,51
20/07/2020	TEDELETRONICO	69387.352		-6,00	565.031,51
20/07/2020	DEVOLUCAO TED	69387.352	281,94		565.313,45
20/07/2020	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDOR	10191.079		-152,50	565.160,95
20/07/2020	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST	10191.081		-13.319,50	551.841,45
20/07/2020	PG.P/INTERNET - RABISCO	10191.083		-1.145,32	550.696,13
20/07/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10191.087		-84,65	550.611,48
20/07/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10191.089		-200,20	550.411,28
20/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10191.090		-121,98	550.289,30
20/07/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10191.096		-378,27	549.911,03
20/07/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10191.097		-411,67	549.499,36
20/07/2020	PG.P/INTERNET - AQUINPEL SUPRIM	10191.115		-778,60	548.720,76
20/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10191.134		-918,00	547.802,76
20/07/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUSTR	10191.105		-648,05	547.154,71
20/07/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUSTR	10191.110		-640,08	546.514,63
20/07/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10191.120		-800,00	545.714,63
20/07/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10191.126		-932,69	544.781,94
20/07/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10191.141		-6.900,00	537.881,94
20/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10191.145		-733,34	537.148,60
20/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10191.149		-733,33	536.415,27
20/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10191.155		-733,33	535.681,94
20/07/2020	PG.P/INTERNET - ELETRO MECANICA	10191.167		-1.974,00	533.707,94
20/07/2020	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASS	10191.163		-628,85	533.079,09
20/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10191.174		-187,93	532.891,16
20/07/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10191.180		-100,81	532.790,35
20/07/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10191.186		-363,58	532.426,77
20/07/2020	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIM	10191.192		-197,54	532.229,23
20/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10191.195		-1.216,80	531.012,43
20/07/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST	10191.203		-371,45	530.640,98
20/07/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10191.212		-345,90	530.295,08
20/07/2020	CREDITO TED	14780.176			730.295,08
21/07/2020	DEB. TED	69403.169		-6.935,98	723.359,10
21/07/2020	TEDELETRONICO	69403.169		-6,00	723.353,10

200.000,00

FOLHAS
Nº 030

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
21/07/2020	DEB. TED	69403.170		-21.999,37	701.353,73
21/07/2020	TEDELETRONICO	69403.170		-6,00	701.347,73
21/07/2020	DEB. TED	69403.153		-1.735,00	699.612,73
21/07/2020	TEDELETRONICO	69403.153		-6,00	699.606,73
21/07/2020	DEB. TED	69403.154		-1.877,00	697.729,73
21/07/2020	TEDELETRONICO	69403.154		-6,00	697.723,73
21/07/2020	DEB. TED	69406.872		-1.977,47	695.746,26
21/07/2020	TEDELETRONICO	69406.872		-6,00	695.740,26
22/07/2020	CR. INTERNET	967.488.8	30,99		695.771,25
22/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10080.198		-147,00	695.624,25
23/07/2020	PG.P/INTERNET - G. PASTEUR LABO	10008.739		-210,00	695.414,25
23/07/2020	DEB. TED	69426.812		-263,00	695.151,25
23/07/2020	TEDELETRONICO	69426.812		-6,00	695.145,25
23/07/2020	DEB. TED	69435.525		-4.410,00	690.735,25
23/07/2020	TEDELETRONICO	69435.525		-6,00	690.729,25
23/07/2020	DEB. TED	69435.506		-11.760,00	678.969,25
23/07/2020	TEDELETRONICO	69435.506		-6,00	678.963,25
24/07/2020	DEB. TED	69444.720		-1.689,30	677.273,95
24/07/2020	TEDELETRONICO	69444.720		-6,00	677.267,95
24/07/2020	DEB. TED	69444.721		-11.762,90	665.505,05
24/07/2020	TEDELETRONICO	69444.721		-6,00	665.499,05
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10065.333		-281,78	665.217,27
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.339		-191,80	665.025,47
27/07/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10065.353		-848,60	664.176,87
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10065.345		-9.885,00	654.291,87
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CARNES PAULISTA	10065.349		-185,87	654.106,00
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10065.352		-470,60	653.635,40
27/07/2020	PG.P/INTERNET - RABISCO	10065.354		-436,90	653.198,50
27/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10065.364		-2.000,00	651.198,50
27/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10065.373		-3.958,00	647.240,50
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10065.384		-241,39	646.999,11
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10065.369		-6.900,00	640.099,11
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10065.371		-814,80	639.284,31
27/07/2020	PG.P/INTERNET - COPAPEL COMERCI	10065.377		-440,90	638.843,41
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10065.380		-650,10	638.193,31
27/07/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10065.385		-290,00	637.903,31
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.392		-168,23	637.735,08
27/07/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10065.417		-300,00	637.435,08
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10065.420		-830,00	636.605,08
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10065.425		-2.222,00	634.383,08
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10065.434		-703,50	633.679,58
27/07/2020	PG.P/INTERNET - CONASA	10065.397		-1.697,57	631.982,01
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10065.405		-1.042,80	630.939,21
27/07/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10065.412		-788,00	630.151,21
27/07/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10065.439		-1.007,12	629.144,09
27/07/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10065.445		-723,00	628.421,09
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO	10065.448		-595,00	627.826,09
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10065.443		-112,90	627.713,19
27/07/2020	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HO	10065.450		-2.100,00	625.613,19
30/07/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10058.244		-22.560,48	603.052,71
30/07/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	89.051		-25.669,50	577.383,21
30/07/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10058.451		-15.253,58	562.129,63

FOLHAS
Nº 031

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/07/2020	DEB. TED	69521.874		-1.943,00	560.186,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.874		-6,00	560.180,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.876		-2.165,00	558.015,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.876		-6,00	558.009,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.878		-2.579,00	555.430,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.878		-6,00	555.424,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.880		-4.249,00	551.175,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.880		-6,00	551.169,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.881		-1.956,00	549.213,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.881		-6,00	549.207,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.882		-1.686,00	547.521,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.882		-6,00	547.515,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.865		-1.692,00	545.823,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.865		-6,00	545.817,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.866		-1.651,00	544.166,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.866		-6,00	544.160,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.867		-4.456,00	539.704,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.867		-6,00	539.698,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.888		-3.302,00	536.396,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.888		-6,00	536.390,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.889		-1.915,00	534.475,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.889		-6,00	534.469,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.892		-1.957,00	532.512,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.892		-6,00	532.506,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.893		-2.740,00	529.766,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.893		-6,00	529.760,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.894		-2.999,00	526.761,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.894		-6,00	526.755,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.885		-3.793,00	522.962,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.885		-6,00	522.956,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.886		-2.827,00	520.129,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.886		-6,00	520.123,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.887		-2.699,00	517.424,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.887		-6,00	517.418,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.909		-2.843,00	514.575,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.909		-6,00	514.569,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.911		-9.794,00	504.775,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.911		-6,00	504.769,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.912		-2.520,00	502.249,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.912		-6,00	502.243,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.913		-2.217,00	500.026,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.913		-6,00	500.020,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.914		-1.724,00	498.296,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.914		-6,00	498.290,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.915		-2.418,00	495.872,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.915		-6,00	495.866,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.917		-3.000,00	492.866,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.917		-6,00	492.860,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.895		-5.410,00	487.450,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.895		-6,00	487.444,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.896		-6.878,00	480.566,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.896		-6,00	480.560,63



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/07/2020	DEB. TED	69521.898		-4.262,00	476.298,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.898		-6,00	476.292,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.899		-3.659,00	472.633,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.899		-6,00	472.627,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.919		-2.095,00	470.532,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.919		-6,00	470.526,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.920		-2.196,00	468.330,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.920		-6,00	468.324,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.921		-4.164,00	464.160,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.921		-6,00	464.154,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.922		-2.616,00	461.538,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.922		-6,00	461.532,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.924		-2.753,00	458.779,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.924		-6,00	458.773,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.925		-3.654,00	455.119,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.925		-6,00	455.113,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.900		-2.247,00	452.866,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.900		-6,00	452.860,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.901		-5.882,00	446.978,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.901		-6,00	446.972,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.904		-3.768,00	443.204,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.904		-6,00	443.198,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.905		-3.250,00	439.948,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.905		-6,00	439.942,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.926		-1.956,00	437.986,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.926		-6,00	437.980,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.928		-1.765,00	436.215,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.928		-6,00	436.209,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.929		-2.925,00	433.284,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.929		-6,00	433.278,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.930		-2.311,00	430.967,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.930		-6,00	430.961,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.931		-2.074,00	428.887,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.931		-6,00	428.881,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.934		-2.022,00	426.859,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.934		-6,00	426.853,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.936		-2.781,00	424.072,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.936		-6,00	424.066,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.906		-2.354,00	421.712,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.906		-6,00	421.706,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.948		-1.984,00	419.722,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.948		-6,00	419.716,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.951		-2.198,00	417.518,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.951		-6,00	417.512,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.937		-2.114,00	415.398,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.937		-6,00	415.392,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.939		-2.108,00	413.284,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.939		-6,00	413.278,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.940		-4.033,00	409.245,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.940		-6,00	409.239,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.941		-1.605,00	407.634,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.941		-6,00	407.628,63

FOLHAS
Nº 033

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
30/07/2020	DEB. TED	69521.944		-2.163,00	405.465,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.944		-6,00	405.459,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.946		-1.789,00	403.670,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.946		-6,00	403.664,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.947		-2.323,00	401.341,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.947		-6,00	401.335,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.968		-3.669,00	397.666,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.968		-6,00	397.660,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.969		-2.426,00	395.234,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.953		-3.329,00	391.905,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.953		-6,00	391.899,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.954		-2.223,00	389.676,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.954		-6,00	389.670,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.969		-6,00	389.664,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.970		-1.516,00	388.148,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.970		-6,00	388.142,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.973		-1.604,00	386.538,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.973		-6,00	386.532,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.975		-2.564,00	383.968,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.975		-6,00	383.962,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.976		-1.728,00	382.234,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.976		-6,00	382.228,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.977		-2.547,00	379.681,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.977		-6,00	379.675,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.978		-2.022,00	377.653,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.978		-6,00	377.647,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.979		-2.762,00	374.885,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.979		-6,00	374.879,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.983		-1.688,00	373.191,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.983		-6,00	373.185,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.984		-3.602,00	369.583,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.984		-6,00	369.577,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.985		-1.879,00	367.698,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.985		-6,00	367.692,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.988		-3.018,00	364.674,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.988		-6,00	364.668,63
30/07/2020	DEB. TED	69521.955		-2.323,00	362.345,63
30/07/2020	TEDELETRONICO	69521.955		-6,00	362.339,63
30/07/2020	DEVOLUCAO TED	69521.925	3.654,00		365.993,63
30/07/2020	DEVOLUCAO TED	69521.929	2.925,00		368.918,63
30/07/2020	DEVOLUCAO TED	69521.882	1.686,00		370.604,63
30/07/2020	TR.INTERNET	204.679.2		-1.117,00	369.487,63
30/07/2020	TR.INTERNET	1111.388.0		-78.062,21	291.425,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.198		-5.217,00	286.208,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.198		-6,00	286.202,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.199		-3.674,00	282.528,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.199		-6,00	282.522,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.200		-1.666,00	280.856,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.200		-6,00	280.850,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.201		-149,00	280.701,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.201		-6,00	280.695,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.202		-1.339,00	279.356,42



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.202		-6,00	279.350,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.203		-122,00	279.228,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.203		-6,00	279.222,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.204		-100,00	279.122,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.204		-6,00	279.116,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.205		-186,00	278.930,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.205		-6,00	278.924,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.206		-228,00	278.696,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.206		-6,00	278.690,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.207		-728,00	277.962,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.207		-6,00	277.956,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.208		-152,00	277.804,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.208		-6,00	277.798,42
31/07/2020	DEB. TED	69525.209		-4.067,00	273.731,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69525.209		-6,00	273.725,42
31/07/2020	DEVOLUCAO TED	69525.201	149,00		273.874,42
31/07/2020	DEB. TED	69534.620		-737,00	273.137,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69534.620		-6,00	273.131,42
31/07/2020	DEB. TED	69534.622		-8.042,00	265.089,42
31/07/2020	TEDELETRONICO	69534.622		-6,00	265.083,42
31/07/2020	DEB. TED	69534.624		-675,72	264.407,70
31/07/2020	TEDELETRONICO	69534.624		-6,00	264.401,70
31/07/2020	DEB. TED	69534.629		-24.900,00	239.501,70
31/07/2020	TEDELETRONICO	69534.629		-6,00	239.495,70
31/07/2020	PG.P/INTERNET - BANCO SAFRA S A	10053.951		-2.142,53	237.353,17
31/07/2020	DEB. TED	69537.053		-149,00	237.204,17
31/07/2020	TEDELETRONICO	69537.053		-6,00	237.198,17
31/07/2020	DEB. TED	69541.969		-2.925,00	234.273,17
31/07/2020	TEDELETRONICO	69541.969		-6,00	234.267,17
31/07/2020	DEB. TED	69541.954		-3.654,00	230.613,17
31/07/2020	TEDELETRONICO	69541.954		-6,00	230.607,17
31/07/2020	DEVOLUCAO TED	69541.954	3.654,00		234.261,17
31/07/2020	DEVOLUCAO TED	69541.969	2.925,00		237.186,17
TOTAL			1.009.986,93	-1.371.714,02	237.186,17

Os dados acima têm como base 04/09/2020 às 08:43 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



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	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000025	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 03/06/2020 15:10:29	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
1	1	Produção de exames laboratoriais Abril/2020	20.718,63	20.718,63



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,42 %	BASE DE CÁLCULO 20.718,63	TOTAL ISS 915,76	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.718,63	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.718,63
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.379,21 (16.31%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 13ba5414aeca302adda2d22313bac151
	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	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000025	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 13ba5414aeca302adda2d22313bac151
	ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.379,21 (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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 036

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/04/2020 a 30/04/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUE

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202020134	(KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	69	5,770	R\$ 5,77	R\$ 398,13
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	69	2,730	R\$ 2,73	R\$ 188,37
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	212	3,680	R\$ 3,68	R\$ 780,16
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	81	3,510	R\$ 3,51	R\$ 284,31
0202010538	ACIDO LACTICO	67	3,680	R\$ 3,68	R\$ 246,56
0202050092	ALBUMINA	14	8,120	R\$ 8,12	R\$ 113,68
0202010180	AMILASE	108	2,250	R\$ 2,25	R\$ 243,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE E	14	18,550	R\$ 18,55	R\$ 259,70
0202080030	ANTIBIOGRAMA	18	13,330	R\$ 13,33	R\$ 239,94
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	5	13,330	R\$ 13,33	R\$ 66,65
0202060217	BETA HCG	48	7,850	R\$ 7,85	R\$ 376,80
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	78	2,010	R\$ 2,01	R\$ 156,78
0202010228	CALCIO IONICO	16	3,510	R\$ 3,51	R\$ 56,16
0202050017	CARACTERES FISICOS	346	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.280,20
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	173	4,120	R\$ 4,12	R\$ 712,76
0202010260	CLORETOS	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010317	CREATININA	358	1,850	R\$ 1,85	R\$ 662,30
28252525	D-Dimero	18	90,000	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	32	3,680	R\$ 3,68	R\$ 117,76
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	2	2,800	R\$ 2,80	R\$ 5,60
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	63	2,010	R\$ 2,01	R\$ 126,63
0202010732	GASOMETRIA	109	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	36	1,850	R\$ 1,85	R\$ 66,60
0202030989	HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE E	10	18,550	R\$ 18,55	R\$ 185,50
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE E	14	18,550	R\$ 18,55	R\$ 259,70
0202080153	HEMOCULTURA	10	11,490	R\$ 11,49	R\$ 114,90
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	579	4,110	R\$ 4,11	R\$ 2.379,69
02010554	LIPASE	36	2,250	R\$ 2,25	R\$ 81,00
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIV	242	9,250	R\$ 9,25	R\$ 2.238,50
0202080110	PESQUISA DE BAAR	6	5,630	R\$ 5,63	R\$ 33,78
0202010600	POTASSIO URINARIO	176	1,850	R\$ 1,85	R\$ 325,60
0202010635	SODIO - Na	177	1,850	R\$ 1,85	R\$ 327,45
020203111C	SOROLOGIA PARA LUES	14	2,830	R\$ 2,83	R\$ 39,62
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	166	2,010	R\$ 2,01	R\$ 333,66
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	164	2,010	R\$ 2,01	R\$ 329,64
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	173	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.017,00
0202010694	UREIA	360	1,850	R\$ 1,85	R\$ 666,00
0202080129	UROCULTURA	13	10,250	R\$ 10,25	R\$ 133,25
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	90	2,730	R\$ 2,73	R\$ 245,70

Total da Folha

4169 328,000 R\$ 324,39 R\$ 20.718,63

Total da Geral

4169 328,000 R\$ 324,39 R\$ 20.718,63



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 BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69078261
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 1929
Valor a Pagar 20.718,63
Data/Hora Transação 02/07/2020 06:39:04
Identificador Não Informado
Protocolo 031D.3E44.1C01.0207.1417.5E28.36

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

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

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 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000027	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 29/06/2020 10:42:21	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
1	01	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Junho/2020	24.900,00	24.900,00


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,42 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.100,58	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00	VALOR LÍQUIDO 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\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ea00b86d73041e8afbb45d92b4ae6ffe 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: _____ <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 0000027	


NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ea00b86d73041e8afbb45d92b4ae6ffe ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 039

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 BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69078262
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 1931
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 02/07/2020 06:39:04
Identificador Não Informado
Protocolo 031F.1D5D.5801.0207.1417.5E28.37


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

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



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Balro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e	
	396	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade	
	0183570027668745	
	Data Emissão	Hora Emissão
	01/07/2020	11:01:09

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social		
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		ISENTO
Endereço	Número	Complemento
RUA 700	659	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
VARZEA	88220-000	ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	4.0991 %	TI	25.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês Junho/2020.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
25.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	25.000,00	
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
 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: 17/08/2020.
 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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapiranga

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 041

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 69078263
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 1933
Valor a Pagar 25.000,00
Data/Hora Transação 02/07/2020 06:39:04
Identificador Não Informado
Protocolo 031F.215E.0001.0207.1417.5E28.38

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

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

 <p>LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA CNPJ: 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com Insc. Municipal: 21036</p>	Número da NFS-e 797	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0182650001680110	
	Data Emissão 02/07/2020	Hora Emissão 10:27:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF																		
712	1,00	Qtd	200,0000	8163	2.6683 %	TIRF	200,00	0,00	5,34																		
Descrição do Serviço: Desentupimento																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Base de Cálculo</th> <th>Valor ISSQN</th> <th>Valor ISSRF</th> <th>Desconto</th> <th>Valor Total</th> <th>Valor Líquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200,00</td> <td>SIMPLES NACIONAL</td> <td>5,34</td> <td>0,00</td> <td>200,00</td> <td>194,66</td> </tr> <tr> <td>IR 0,00</td> <td>INSS 0,00</td> <td>CSLL 0,00</td> <td>COFINS 0,00</td> <td>PIS 0,00</td> <td>Retenção para a Previdência Social 0,00</td> </tr> </tbody> </table>										Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	200,00	SIMPLES NACIONAL	5,34	0,00	200,00	194,66	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido																						
200,00	SIMPLES NACIONAL	5,34	0,00	200,00	194,66																						
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00																						

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 712 - Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.
Legenda do local da prestação do serviço 8163 - ITAPEMA - SC
Outras Informações TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (712) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 82/2013 de 05/06/2013. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2020. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 26,90 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,62 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 77.877.801/0001-64 - LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 043

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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 1606.3 - LIMPA FOSSA PORTO BELO
CNPJ Favorecido 77.877.801/0001-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69082778
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 42063
Valor a Pagar 194,66
Data/Hora Transação 02/07/2020 10:48:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.3B3A.2C01.0207.1426.5D2C.39

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

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

CODIGO: ISS S/ NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
03/03/2020	28,33	NF.9148 - Orsegups
03/03/2020	850,00	NF.9149 - Orsegups
03/03/2020	850,00	NF.9150 - Orsegups
TOTAL	1.728,33	

FOLHAS
Nº 045

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: 10490.71200 27000.100043 00023.083884 4 83050000174561
 Valor: R\$ 1.745,61

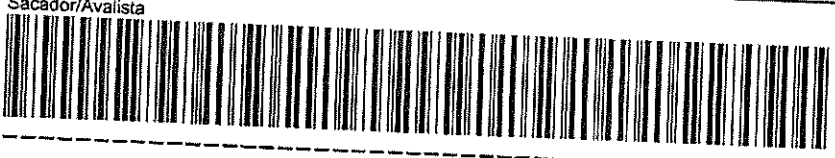
CAIXA 104-0				10490.71200 27000.100043 00023.083884 4 83050000174561	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 03/07/2020
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 6836233	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 1.745,61
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA C...				CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04	Nosso número 14000000000230838-5 Autenticação mecânica

Demonstrativo
Parcela 3 / 2020
Composição do Boleto
- ISS SUBSTITUTO: 1.728,33
- JUROS: 17,28

Corte na linha pontilhada

CAIXA 104-0				10490.71200 27000.100043 00023.083884 4 83050000174561	
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 03/07/2020	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código cedente 3298 / 071202-7	
Data do documento 03/07/2020	Número do documento 6836233	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 03/07/2020	Nosso número 14000000000230838-5
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.745,61
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE *** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO *** * SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 3 / 2020 Composição do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 1.728,33 - JUROS: 17,28 Vencimento alterado de 10/04/2020 para 10/06/2020				(-) Desconto / Abatimentos	
IDENTIF. PARCELA: 17535139				(-) Outras deduções	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA C... CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04 RUA 04 DE OUTUBRO 115 CÓD. DO CONTRIBUINTE: 286879				(+) Mora / Multa	
Sacador/Avalista				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
				Cód. baixa	

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 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PM DE ITAPEMA A
CPF/CNPJ 82.572.207/0001-03
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/07/2020 14:18:01
Data Do Vencimento 03/07/2020
Valor Título 1.745,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 103886
Data Do Pagamento 03/07/2020
Valor 1.745,61
Linha Digitável 10490.71200 27000.100043 00023.083884 4 83050000174561
Protocolo 5629.5128.0103.0714.3330.0A63

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

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



JULIANA MARTINS	2.078,54	166,28	171,38	779,52	173,21	57,74	173,21	32,33	139,03	83,14	658,66
JULIANA VIEIRA DA SILVA	6.101,06	536,72	713,08	779,52	508,42	169,47	508,42	94,91	442,14	244,04	1.967,40
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.772,04	141,76	143,80		147,67	49,22	147,67	27,57	118,53	70,88	561,54
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1.985,88	158,87	163,04		165,49	55,16	165,49	30,89	132,83	79,44	629,30
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.758,94	220,71	252,70	45,17	229,91	76,64	229,91	42,92	184,54	110,36	874,27
LUIZA MARCO MUNIZ	2.079,53	166,36	171,47		173,29	57,76	173,29	32,35	139,10	83,18	658,98
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.871,27	229,70	266,18	52,58	239,27	79,76	239,27	44,66	192,05	114,85	909,87
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.014,85	161,18	165,65		167,90	55,97	167,90	31,34	134,77	80,59	638,48
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.057,13	164,57	169,46		171,43	57,14	171,43	32,00	137,60	82,29	651,88
MARCIA RODRIGUES PAIVA			54,83								
MARCELE ANDREA MALLMANN MUNARO	3.344,15	267,53	327,11	69,32	278,68	92,89	278,68	52,02	223,69	133,77	1.059,72
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	3.721,43	297,71	379,93	146,43	310,12	103,37	310,12	57,89	248,92	148,86	1.179,28
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.615,97	209,27	235,54	35,73	218,00	72,67	218,00	40,69	174,97	104,64	828,97
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.106,05	168,48	174,35		175,50	58,50	175,50	32,76	140,87	84,24	667,38
MARLENE COLASSO DE MATTOS	1.715,53	137,24	138,71		142,96	47,65	142,96	26,69	114,75	68,62	543,63
MARLENE SIEWERT	107,26	8,58	8,04		8,94	2,98	8,94	1,67	7,17	4,29	33,99
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	1.235,68	98,85	95,53		102,97	34,32	102,97	19,22	82,65	49,43	391,57
MICHELY ANNAY VARNIER	5.489,20	439,13	627,42	415,49	457,43	152,48	457,43	85,39	367,16	219,57	1.739,46
NATALIA LARISSA IJUNCEK	1.656,57	132,52	133,41		138,05	46,02	138,05	25,77	110,80	66,26	524,94
NEURACI DE PAULA	2.407,62	192,60	210,54		200,64	66,88	200,64	37,45	161,04	96,30	762,94
NILCEANA ALBANI	2.628,51	210,28	237,04		219,04	73,01	219,04	40,89	175,82	105,14	832,95
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	155,85	159,65		162,35	54,12	162,35	30,30	130,31	77,93	617,35
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.474,75	197,98	218,59	26,41	206,23	68,74	206,23	38,50	165,53	98,99	784,22
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	5.312,98	425,03	602,75	425,95	442,75	147,58	442,75	82,65	355,37	212,52	1.689,62
RAFAELA REIS VARGAS	2.509,65	200,77	222,78	14,50	209,14	69,71	209,14	39,04	167,87	100,39	795,28
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.658,53	132,68	133,58		138,21	46,07	138,21	25,80	110,94	66,34	529,57
ROBERTA VARELA	2.371,23	189,69	206,17	19,58	197,60	65,87	197,60	36,89	158,60	94,85	751,41
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.623,43	129,87	130,42		135,29	45,10	135,29	25,25	108,59	64,94	514,44
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.827,92	146,23	148,83		152,33	50,78	152,33	28,43	122,27	73,12	579,25
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.611,38	128,91	129,34		134,28	44,76	134,28	25,07	107,78	64,46	510,63
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.674,80	213,98	242,60	39,62	222,90	74,30	222,90	41,61	178,91	106,99	847,61
SAYONARA MACHADO	2.348,01	187,84	203,38		195,67	65,22	195,67	36,52	157,06	93,92	744,06
SONIA DE PAULA	2.206,45	176,51	186,40		183,87	61,29	183,87	34,32	147,58	88,26	699,20
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FILHO	1.989,69	159,17	163,39		165,81	55,27	165,81	30,95	133,08	79,59	630,51
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.959,37	156,74	160,66		163,28	54,43	163,28	30,48	131,05	78,37	620,90
TANIA TERESA VIEIRA	1.153,97	92,31	88,17		96,16	32,05	96,16	17,95	77,18	46,16	365,67
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	409,83	32,78	30,73		34,15	11,38	34,15	6,38	27,41	16,39	129,87
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.148,01	171,84	179,38		179,00	59,67	179,00	33,41	143,68	85,92	680,68
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.021,14	321,69	421,89	128,21	335,10	111,70	335,10	62,55	268,97	160,85	1.274,25
ZENAIDE ADAIR	2.779,88	222,39	255,21	46,55	231,66	77,22	231,66	43,24	185,94	111,20	880,91
TOTAL	207.424,52	17.288,22	19.824,62	7.007,51	16.894,98	5.631,66	16.894,98	3.153,73	14.047,03	8.109,59	66.216,51
TOTAL INSS 06/2020 - VCTO 20/07/2020											
TOTAL FGTS 06/2020 - VCTO 07/07/2020											
TOTAL IRRF 06/2020 - VCTO 20/07/2020											
PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 06/2020											

TOTAL INSS 06/2020 - VCTO 20/07/2020 19.824,62

TOTAL FGTS 06/2020 - VCTO 07/07/2020 17.288,22

TOTAL IRRF 06/2020 - VCTO 20/07/2020 7.007,51

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 06/2020 66.216,51

FOLHAS
Nº 049

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10071628
Data da Transferência 03/07/2020
Sequência Autenticação 104117
Data/Hora Transação 03/07/2020 14:18:46
Valor a Pagar 66.216,51
Identificador Não Informado
Protocolo 010C.1452.0001.0307.1433.343F.0A

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº: 000.029.670
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0620 7859 9900 0139 5500 1000 0296 7010 0041 5787

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

TUIUTI, 4057 - - AVENTUREIRO

JOINVILLE (SC)
CEP: 89226001
TELEFONE: 47-3437-7777

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200092847828 24/06/2020 15:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

C.N.P.J / C.P.F

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO R 700 659 -

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRA/SAIDA

MUNICÍPIO

PEMA

TELEFONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 01/07/2020 - Valor: 227.22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
132,55	15,90	0,00	0,00	227,22		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS	VALOR DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	15,90	0,00	227,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
REDEH	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				15,20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES			ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	ICMS	IPY	
801113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2	0119001	02023000	020	5101	KG	5,040	16,900	0,00	5,96	85,18	49,69	5,96	0,00	12,00	0,00	
801113700	Número da Ordem do Pedido 53280																
801113700	SWINO CONG FERNIL BIFE 100G - P2	2419991	02032900	020	5101	KG	10,160	19,680	0,00	9,24	142,04	82,88	9,04	0,00	12,00	0,00	
801113700	Número da Ordem do Pedido 53280																

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 25/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Numero da Ordem do Pedido: 53280
Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC
Redução da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC
Pis Aliquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX
Cofins Aliquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX
Redução da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 11, inciso I, alínea "b" do Anexo 2do RICMS/SC

FOLHAS
Nº 051

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00885.730150 42449.330002 3 83030000022722

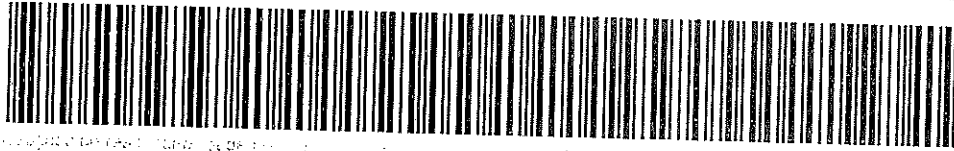
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 01/07/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 0008857-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 24493-3	
Data do Documento 24/06/2020		Número do Documento 000029670	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 24/06/2020	Valor do Documento 227,22	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00885.730150 42449.330002 3 83030000022722

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 01/07/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 24493-3	
Data do documento 24/06/2020		Nº do documento 000029670		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2020	
Nosso Número 109/0008857-3		Espécie R\$		Quantidade	Valor	Nossa Nota 227,22	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 4,54 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,07 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 Endereço: **R 700 659** VARZEA
88220000 ITAPEMA SC
 Sacador/avalista

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
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:24
Data Do Vencimento	03/07/2020
Valor Título	227,22
Encargos	4,72
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167605
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	231,94
Linha Digitável	34191.09008 00885.730150 42449.330002 3 83030000022722
Protocolo	5617.6150.0106.0714.240E.314F

SAC 0800 647 2200 - 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 SEGTEC COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.517
		Série 1

 SEGTEC SEGTEC COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS LTDA RUA NEREU RAMOS - N° 285 BAIRRO: CENTRO CEP: 89120-000 - TIMBO - SC - FONE:(47)-98849-0304	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Í 1d' @rnl ÌI ±WÛ* ÌÛ%1 *Tnf) ~Ó CHAVE DE ACESSO 4220 0732 8279 9200 0111 5500 1000 0005 1710 5271 7009
	Nº 000.517 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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	342200096675339 01/07/2020 11:04:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
258981890	CNPJ 32.827.992/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		1627	01/07/20
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R 700.659	VERZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
ITAPEMA	(47)-3562-0226	SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	

TURAS/DUPLICATAS			NÚMERO			VENCIMENTO			VALOR		
517/1	16/07/20	129,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		129,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,50			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICM	%IPI
TS3260	BOTA INNPRO WORK CANO LONGO PRETA S/FORRO 36/37 CA 36026	64019200	0102	5102	PR	2,000	25,9000	51,80	0,00	0,00	0,00	00	0,0
TS7714	BOTA INNPRO WORK CANO LONGO PRETA S/FORRO 34/35 CA 36026	64019200	0102	5102	PR	3,000	25,9000	77,70	0,00	0,00	0,00	00	0,0


 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRESENTANTE: 10-MARTA CONDICAÇÃO FATURAMENTO: 15 DIAS	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

FOLHAS
 Nº 054

**Bradesco** | 237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário SEGTEC COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS LTDA					Vencimento	16/07/2020
CNPJ 32.827.992/0001-11		Endereço RUA NEREU RAMOS 285			Agência / Código Cedente	0381-6/0012676-4
Bairro CENTRO		Cidade / UF TIMBO - SC			Nosso Número	09/00000000568-4
CEP 89120-000		Telefone (47)-3308-7297			Valor do Documento	129,50
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento	(-) Desconto / Abatimento	
01/07/2020	0000517/01	DM	N	01/07/2020		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
		9	R\$			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRI			Código: 1627	CNPJ : 86.324.860/0009-53		
Endereço R 700,659 - VERZEA 88220-000 ITAPEMA - SC						

**Bradesco** | 237-2

23790.38108 90000.000050 68001.267605 8 83180000012950

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco e no fim de semana expresso					Vencimento	16/07/2020
Beneficiário SEGTEC COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS LTDA					Agência/Código Beneficiário	0381-6/0012676-4
CNPJ 32.827.992/0001-11		Endereço RUA NEREU RAMOS 285			Nosso Número	09/00000000568-4
Bairro CENTRO		Cidade / UF TIMBO - SC			Valor do Documento	129,50
CEP 89120-000		Telefone (47)-3308-7297			(-) Desconto / Abatimento	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento		
01/07/2020	0000517/01	DM	N	01/07/2020		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(+) Juros / Multa
		9	R\$			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRI			Código: 1627	CNPJ : 86.324.860/0009-53		
Endereço R 700,659 - VERZEA 88220-000 ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

8pv@a! ! - . • ! G + { ! ! ! ? o ! - [] • •



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SEGTEC
CPF/CNPJ	32.827.992/0001-11
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:26
Data Do Vencimento	16/07/2020
Valor Título	129,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167626
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	129,50
Linha Digitável	23790.38108 90000.000050 68001.267605 8 83180000012950
Protocolo	5613.5954.0106.0714.240E.3C0B

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
 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 **1**
 Nº. 2116698
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0601 3339 8400 0276 5500 1002 1166 9811 1054 9232

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

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342200093196492 25/06/2020 03:37:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/06/2020
LOGRADOURO R 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2020
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	HORA DE SAÍDA 03:35
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

Nº 1	Venc. 30/06/20	VL 460,77
---------	-------------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DE ICMS 406,02	VALOR DO ICMS 63,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 460,77
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				460,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILHERME MACHADO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO KCJ2633	UF SC	CNPJ/CPF 33755120000158
LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,10	PESO LIQUIDO 35,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
94397	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20 KG GRANJEIRO	02071400	020	5102	KG	20	6,57	131,40	76,65	9,20	0,00	0,00	12,00
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	10	24,38	243,80	243,80	41,45	0,00	0,00	17,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL	16024100	000	5102	UN	3	7,63	22,89	22,89	3,89	0,00	0,00	17,00
100865	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX36UN P/A UN 400G LAURENTINO	04061010	000	5102	UN	4	8,31	33,24	33,24	3,99	0,00	0,00	12,00
101837	BACON EM CUBOS PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI	02101900	000	5102	KG	2	14,72	29,44	29,44	5,00	0,00	0,00	17,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 183747
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PEDI DO. TRANSAÇÃO: 6756590
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDISSE 47-99712-1517 COORD:41 99729-4777 -
 QBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - 1 ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC: 53279
 DEDUÇÃO EM ISSQN CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMS/SC
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 50,84
 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 RED BC41, 67 RI CMS/01 ANEXOS 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
 ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 Em 25/06/20
 Hospital Santo Antonio


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 057

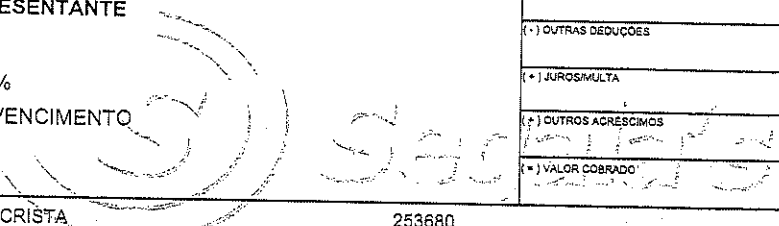
BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 30/06/2020
DOCUMENTO 25/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02116698 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/06/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002199381	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 460,77	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,65 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="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 02199.381175 7 83020000046077

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 30/06/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 25/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02116698 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/06/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002199381	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 460,77	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,65 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="text-align: center;">  </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	
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 1258

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 ALIMEN
CPF/CNPJ	01.333.984/0001-95
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:26
Data Do Vencimento	30/06/2020
Valor Título	460,77
Encargos	8,50
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167641
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	469,27
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02199.381175 1 83020000056077
Protocolo	5621.3158.0106.0714.240E.3C12

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 1967374

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0683 0173 5000 0198 5500 1001 9673 7412 0103 4006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200093903811 26/06/2020 01:35:51-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CEP
 88220-000

FONE/FAX
 047997389593

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/06/2020

HORA DE SAÍDA

01:33:13

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2020	1.184,41						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
990,17	144,77	0,00	0,00	1.184,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL				1.184,41

TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTD.	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				83.017.350/0001-98
RUA VIDAL PROCÓPIO LOHN 155	SAO JOSE			SC	252233999
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
106	S			219,749	204,164

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
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	23,8600	47,72	47,72	5,73			12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/ SAL PURO 1,005KG TOSCANA BAL	21039029	000	5102	UN1	1.0000	11,0440	11,04	11,04	1,38			17,00	0,00
34160	AMIDO MILHO NUTRIVITA 1KG	11081200	000	5102	UN1	2.0000	3,2550	6,51	6,51	1,11			17,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL 1KG KIARROZ	10063011	020	5102	FD10	1.0000	32,5700	32,57	19,00	2,28			12,00	0,00
40945	BATATA PALHA AGITUS 400GR	20052000	000	5102	UN1	6.0000	5,7817	34,69	34,69	5,90			17,00	0,00
29204	CAFE 3 CORACOES VACUO 500GR TRADICIONAL	09012100	000	5102	XX10	2.0000	69,9000	139,80	139,80	16,78			12,00	0,00
843	CHA PRENDA BOLDO C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9700	9,85	9,85	1,67			17,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1240	10,62	10,62	1,81			17,00	0,00
848	CHA PRENDA CIDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,8700	9,35	9,35	1,59			17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,5300	12,65	12,65	2,15			17,00	0,00
805	CHA PRENDA MACA C/10 SAQ	21069090	000	5102	UN1	5.0000	3,3560	16,78	16,78	2,85			17,00	0,00
16334	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	2.0000	13,4650	26,93	26,93	4,58			17,00	0,00
30824	COLORIFICO SINHA 1,05KG	21039029	000	5102	UN1	1.0000	5,9400	5,94	5,94	1,01			17,00	0,00
714	CONS PEPINO TOSCANA 300G	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,0267	15,08	15,08	2,56			17,00	0,00
41269	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	XX27	1.0000	46,7910	46,79	46,79	7,95			17,00	0,00
1270	ERVILHA QUERO 170GR LT	20054000	000	5102	UN1	12.0000	1,6042	19,25	19,25	3,27			17,00	0,00
6178	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 340GR LT *	20029090	000	5102	XX24	1.0000	68,6640	68,66	68,66	11,67			17,00	0,00
11933	FILTRO PAPEL BRIGITTA 103 C/30	48232099	500	5102	DP6	1.0000	16,1700	16,17	16,17	2,75			17,00	0,00
38485	LEITE LONGA VIDA PIRACANJUBA INTEGR 1L C/TAMPA	04012010	020	5102	XX12	10.0000	41,8800	418,80	244,30	29,32			12,00	0,00
41325	MACARRAO GALO NINHO TALHARIM 500GR NR2	19021900	020	5102	UN1	5.0000	2,9600	14,80	8,63	1,04			12,00	0,00
	MAIONESE HEINZ POTE 400GR	21039011	000	5102	UN1	4.0000	8,9425	35,77	35,77	6,08			17,00	0,00

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: 201767 -
 NroPedido: 2094141 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 0,00, Base ICMS ST Ult Entr: 0,00 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 344,07(29,05%) - (VOLUME: 1+6+10+86+3 = 106) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 Em *26/06/2020*
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



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

1 - SAÍDA
 Nº 1967374
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4220 0683 0173 5000 0198 5500 1001 9673 7412 0103 4006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200093903811 26/06/2020 01:35:51-03:00

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
32204	MILHO PIPOCA JUREIA NACIONAL 400GR	10059010	000	5102	UNI	2.0000	2,0430	4,09	4,09	0,70		17,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	UNI	12.0000	1,5442	18,53	18,53	3,15		17,00	0,00
16914	OLEO COMP SOJA/OLIV SINHA 500ML PET PREMIUM	15179010	500	5102	UNI	6.0000	6,6433	39,86	39,86	6,78		17,00	0,00
22899	REF TANG 25GR ABACAXI	21069010	500	5102	UNI	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22902	REF TANG 25GR MARACUJA	21069010	500	5102	UNI	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22903	REF TANG 25GR MORANGO	21069010	500	5102	UNI	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22911	REF TANG 25GR TANGERINA	21069010	500	5102	UNI	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22901	REF TANG 25GR UVA	21069010	500	5102	UNI	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
40611	SACHE BISCOITO SINGLE C/180 9GR CRACKER	19053100	000	5102	UNI	1.0000	44,5480	44,55	44,55	7,57		17,00	0,00
37324	SACHE SAL DIANA C/1000 UN 1G	25010020	000	5102	CX1	1.0000	11,6050	11,61	11,61	1,39		12,00	0,00

FOLHAS
 Nº 061

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	24/07/2020
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			109/00081016-1
26/06/2020	1967374/1	DM	N	26/06/2020				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			1.184,41
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(-) Outras Deduções			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,76					(+) Mora/Multa			
Título: 1967374 / 1					(+) Outros Acréscimos			
Documento: 1967374					(-) Valor Cobrado			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 201767 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 08101.611575 02824.810002 7 83260000118441

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	24/07/2020
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			109/00081016-1
26/06/2020	1967374/1	DM	N	26/06/2020				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			1.184,41
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(-) Outras Deduções			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,76					(+) Mora/Multa			
Título: 1967374 / 1					(+) Outros Acréscimos			
Documento: 1967374					(-) Valor Cobrado			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 201767 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALI
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:29
Data Do Vencimento	24/07/2020
Valor Título	1.184,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167663
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.184,41
Linha Digitável	34191.09008 08101.611575 02824.810002 7 83260000118441
Protocolo	563E.0B54.0106.0714.240E.5A2A

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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:25/06/2020 NUMCAR: 380980 EMISSAO.: 25/06/2020
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 528->051 - BNFS - (QHT-1078)

NF-e
Nº. 290553
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
1
Nº. 290553
SÉRIE 1 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2905 5311 1386 1920
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) 342200093186060 25/06/2020 02:01:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 25/06/2020
LOGRADOURO R 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2020
CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venç. 09/07/20 Vl. 3426 763,03

CÁLCULO DO IMPOSTO
BAS. CÁLCULO DE ICMS 583,34 VALOR DO ICMS 72,18 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 763,03
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 763,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHT1078 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 15,07 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 144 PESO BRUTO 158,54 PESO LIQUIDO 154,29

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
112584	ARROZ PARBOLIZADO 5KG BELCHIOR	1	0	10063011	020	5102	PT	10,000	14,8900	0,00	0,000000	0,00	148,90	61,31	17	10,42	0,00	0,00
93163	AVEIA FLOCOS 1KG NATURALE	0	1	11041200	000	5102	PT	1,000	5,6500	0,00	0,000000	0,00	5,65	5,65	12	0,68	0,00	0,00
93313	BISCOITO CREAM CRACKER 400G ISABELA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	4,2900	0,00	0,000000	0,00	85,80	85,80	12	10,30	0,00	0,00
93374	BISCOITO LEITE 400G ISABELA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	66,00	66,00	12	7,92	0,00	0,00
93645	COLORIFICO 1,05KG SINHA	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	6,3900	0,00	0,000000	0,00	6,39	6,39	12	0,77	0,00	0,00
102863	PARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	28,90	16,86	12	2,02	0,00	0,00
103566	PARINHA ROSCA 5KG PQ	0	1	19059090	000	5102	PT	1,000	23,3900	0,00	0,000000	0,00	23,39	23,39	12	2,81	0,00	0,00
94	PARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,3900	0,00	0,000000	0,00	23,90	13,94	12	1,67	0,00	0,00
96318	FEIJO CARIOCA TIPO1 1KG RESERVA	0	10	07133399	020	5102	PT	10,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	89,90	52,44	12	6,29	0,00	0,00
96317	FEIJO PRETO TIPO1 1KG RESERVA	0	10	07133319	020	5102	PT	10,000	6,4000	0,00	0,000000	0,00	64,00	37,33	12	4,48	0,00	0,00
94337	PERMENDO EM PO QUIMICO 200G DR. OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	3,8000	0,00	0,000000	0,00	15,20	15,20	12	1,82	0,00	0,00
103239	M. ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	0	8	19021900	020	5102	PT	8,000	1,7900	0,00	0,000000	0,00	14,32	8,35	12	1,00	0,00	0,00
102505	MEL ORGANICO 5G 250G MINAMEL	0	2	04090000	000	5102	UN	2,000	8,9000	0,00	0,000000	0,00	17,80	17,80	7	1,25	0,00	0,00
95203	MOLHO SALADA MOSTARDA/MEL 236ML KENKO	0	2	21039021	000	5102	GF	2,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	7,98	7,98	12	0,96	0,00	0,00
10846	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	2	21031090	000	5102	GF	2,000	5,5000	0,00	0,000000	0,00	11,00	11,00	12	1,32	0,00	0,00
1165	OLEO DE SOJA PET 900ML COAMO	1	0	15079011	000	5102	GF	20,000	3,7900	0,00	0,000000	0,00	75,80	75,80	12	9,10	0,00	0,00
95914	SACHE BISCOITO AMANTEIGADO LEITE B. SABOR BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	36,9000	0,00	0,000000	0,00	36,90	36,90	12	4,43	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARRFIN	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9100	0,00	0,000000	0,00	9,10	9,10	12	1,09	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 É O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO E PORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JÚROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCACIÕES DE 20
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
NO ENDEREÇO R. EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORIGINAL EM NOTA FISCAL
COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010004000 - NUM. TRANS.: 23232635 - NUM. CARREG.: 380980
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDI DO CLIENTE:
HORARI DO COMERCIAL
NR. PEDI DO CLIENTE:
3426 - FILIA- ITAU-COB-BAI NORTE COMO O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010004000 RCA:
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SCI CMS B. C.
RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO R/CMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SCI CMS B. C.
RED. CFME. ART. 2º DO ANEXO 11 DA LEI 10.297/96

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO
Em
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO
Giovana Schmitz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapeema

FOLHAS
Nº 064

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.: 25/06/2020 NUMCAR: 380980 EMISSAO.: 25/06/2020
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 528->051 - BNFS - (QHT-1078)

NF-e
 Nº. 290553
 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 - VENDEVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160

Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 290553
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2905 5311 1386 1920

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

260076368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342200093186060

25/06/2020 02:01:33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	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
95595	MARFIM -CB: -Emb.: SUCO INTEGRAL UVA VD 1,5L SINUELO SINUELO -CB: g-Emb.: 1X1,5LT	0	2	20096100	000	5102	GF	2,000	16,0500	0,00	0,000000	0,00	32,10	32,10	12	3,85	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FOLHAS
 Nº 065

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 CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU UF: SC		BAIRRO: VENDAVAL	<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 109/00338461-0
VENCIMENTO 09/07/2020	Nº DO DOCUMENTO 290553-1	VALOR DO DOCUMENTO 763,03	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



341-7

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 09/07/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862
ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(*) VALOR DO DOCUMENTO R\$763,03	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00
(*) VALOR COBRADO R\$763,03	Nosso Número 109/00338461-0
Nº Documento 290553-1	
Pagador OCIAACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CodCli: 283272	

34191.09008 33846.102938 84486.240009 1 83110000076303

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1	VENCIMENTO 09/07/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CIDADE: BIGUACU UF: SC		BAIRRO: VENDAVAL CEP: 88164160	
DATA DOCUMENTO 25/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 290553-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE
VALOR 763,03		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$1,75 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		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Unidade Cedente		(-) MORAMULTA	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC		(-) ACRESCIMO	
86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		(-) VALOR COBRADO	
CodCli: 283272		CODIGO DE BAIXA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA _____ Ficha de Compensação



COMUNICADO

Devido à pandemia - COVID 19, a Feira BN FOOD 2020 foi remanejada para:

05 NOVEMBRO DE 2020

CENTRO SUL-PAVILHÃO A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Contamos com a compreensão de todos e reiteramos o convite, uma vez que se trata de mais uma medida que beneficia diretamente todos os participantes da BN FOOD.

Á DIREÇÃO.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:30
Data Do Vencimento	09/07/2020
Valor Título	763,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167666
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	763,03
Linha Digitável	34191.09008 33846.102938 84486.240009 1 83110000076303
Protocolo	562D.1A38.0106.0714.240F.002B

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 CIRURTECH COMERCIO E MANUTENCAO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADC

NF-e

Nº 000.000.312
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**CIRURTECH COMERCIO E
MANUTENCAO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA**
ACF INSTRUMENTAL
RUA ANDORINHA (P LARANJEIRAS), 94
- LARANJEIRAS CAIEIRAS - SP CEP:
07.745-170 FONE: (11)2502-0089

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 000.000.312
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0618 8369 1300 0108 5500 1000 0003 1210 0000 7683

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
135200508821373 22/06/2020 16:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239106530115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
18.836.913/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO
R 700. 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
22/06/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:27:00

FATURA / DUPLICATA

311-1 2250,00 20/07/2020

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D 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 2.250,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 3 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM C/ WIDEA		90189099	0102	6102	PC	15.0000	150.0000	2.250,00	0,00		0,00			

CERTIFICADO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antonio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.: 53.125


RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 063



237-2

23797.82309 90174.000001 09000.620006 8 83220000225000


Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/07/2020	
Beneficiário ACF INSTRUMENTAL CPF/CNPJ: 018.836.913/0001-08 R ANDORINHA(P LARANJEIRAS), 94 - LARANJEIRAS 07745-170 - CAIEIRAS - SP					Agência/Código Beneficiário 07823/6200-6	
Data do Doc. 22/06/2020	Nº do documento 312	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/06/2020	Nosso número 09/01/740000009-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.250,00	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700 N 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica

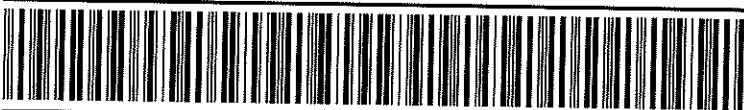


237-2

23797.82309 90174.000001 09000.620006 8 83220000225000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/07/2020	
Beneficiário ACF INSTRUMENTAL CPF/CNPJ: 018.836.913/0001-08 R ANDORINHA(P LARANJEIRAS), 94 - SALA B - LARANJEIRAS 07745-170 - CAIEIRAS - SP					Agência/Código Beneficiário 07823/6200-6	
Data do Doc. 22/06/2020	Nº do documento 312	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/06/2020	Nosso número 09/01/740000009-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.250,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700 N 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

FOLHAS
Nº 069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ACF INSTRUMENTA
CPF/CNPJ	18.836.913/0001-08
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:30
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167672
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.250,00
Linha Digitável	23797.82309 90174.000001 09000.620006 8 83220000225000
Protocolo	5704.4A54.0106.0714.240F.002F

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



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2.101
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0021 0115 7013 5038

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

342200093784081 - 25/06/2020 17:57:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

ENDEREÇO

Rua 700, 659

MUNICÍPIO

Itapema

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/06/2020

UF

FONE / FAX

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/07/2020
Valor R\$ 188,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	2,0000	3,55	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099330	0102	5102	KG	4,0000	1,15	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	5,0000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN014	Alho Poró	07039090	0102	5102	KG	1,5000	2,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	30,0000	0,30	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	4,0000	1,60	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN131	Maca Gala (unidade)	08081000	0102	5102	UN	12,0000	0,48	5,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,0500	2,80	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentão Vermelho Extra AA	07096000	0102	5102	KG	1,0000	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentão Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	1,0000	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentão Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,0000	2,80	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN106	Pinhão	08029000	0102	5102	KG	5,0000	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	3,0000	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN037	Gengibre	09101100	0102	5102	KG	0,5000	4,30	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em *[assinatura]*
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTRADA: 26/06/2020 OC 53238
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 1872

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2020. www.omie.com.br

Impresso em 25/06/2020 as 17:58:19

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 011



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.385013 1 83290000018870



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0016307400000385
Número do documento 2101	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 27/07/2020	Valor documento 188,70	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1872 / Nota Fiscal 00002101.					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.385013 1 83290000018870

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 27/07/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 25/06/2020	No. documento 2101	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 25/06/2020	Nosso número 0016307400000385
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
		(=) Valor documento 188,70	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 1872 / Nota Fiscal 00002101.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000		27(-) Desconto / Abatimento	
Pagador/Avalista		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
		Cód. baixa	
FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica			



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	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:28
Data Do Vencimento	27/07/2020
Valor Título	188,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167653
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	188,70
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.385013 1 83290000018870
Protocolo	5616.1C24.0106.0714.240E.5019

SAC 0800 647 2200 - 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 DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.059.438 Série 001
Emissão: 02/07/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.059.438 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0594 3810 0174 5210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
RUA: 432, 39444 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200097642281 02/07/2020 15:33:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 02/07/2020
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89190-000
MUNICÍPIO TAIO	UF SC	TELEFONE FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:32:00

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 059438 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00
---------------	---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 29/07/2020 Valor : R\$ 290,00
-------------------	---

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 63,57 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTILAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> CERTIFICADO Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema </div> <div style="text-align: center;"> RECEBIDO Em 02/07/2020 Hospital Santo Antonio </div> </div>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUOPORTAR 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.Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000059438	07/20	
CHAVE DE ACESSO				
4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0594 3810 0174 5210				

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
42	PRODUÇÃO	17/08/2020 15:20:10	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342200125734664	17/08/2020 15:22:09	

Carta de Correcao

CNPJ correto: 86.324.860/0009-53 e endereço correto: Rua 700, n 659 - Bairro Varzea - Itapema

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2020 15:22:18



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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/203302-1		<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 29/07/2020	Número do Documento 059438/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
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 02/07/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 29/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento 059438/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 20/203302-1	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 290,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000104		
RUA 4 DE OUTUBRO, 115				Código de Baixa		
VARZEA						
89.190-000 - TAI0 / 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**

74891.12024 03302.126069 02001.691001 3 83310000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 29/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento 059438/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 20/203302-1	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 290,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000104		
RUA 4 DE OUTUBRO, 115				Código de Baixa		
VARZEA						
89190000 - TAI0 / 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 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:02:33
Data Do Vencimento 29/07/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 167694
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 03302.126069 02001.691001 3 83310000029000
Protocolo 561A.241C.0106.0714.240F.1E33

SAC 0800 647 2200 - 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. 000548163
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000548163
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 6311 0004 7742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200112887665 30/06/2020 16:23:06-03:00

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

DATA DE EMISSÃO: 30/06/2020

ENDEREÇO: R 700,659

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

MUNICIPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: 4733087074

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	002	003						
	28/07/2020	25/08/2020	22/09/2020						
	385,63	385,63	385,64						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.156,90	138,83	0,00	0,00	1.156,90	
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	1.156,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: RS

CNPJ/CPF: 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO: ROD RST 453, 1470B

MUNICIPIO: LAJEADO

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0720086701

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 5,000

PESO LIQUIDO

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
05495	SUXAMETONIO 100MG F/A LOTE: 20060275 - DT.VALID: 30/05/2022	30049099	000	6108	FA	30,00	20,13000	603,90	603,90	72,47	0,00	12,00%	0,00%
12188	MASCARA AZUL C/ ELASTICO C/50 UN LOTE: AAA - DT.VALID: 01/01/2050	63079010	000	6108	UN	700,00	0,79000	553,00	553,00	66,36	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200112887665

Vendedor: WILLIAM SCHERER

O.C 53.853

Pedido(s): 296823 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 331.59 (28.66%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 57.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

OK. parviele. 03.07.20

FOLHAS Nº 078

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 28/07/2020	Nro. Documento 1 54816301	Moeda R\$	Valor 385,63	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				[] Desconhecido [] Endereço insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 109/00031299-6				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07522360001299-6			Nosso Número	Vencimento
Data do Documento 30/06/2020			Número do Documento 1 54816301	Valor 385,63
Carteira 109			Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	
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 no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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 03129.961243 80159.250002 6 83300000038563**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 28/07/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 30/06/2020	Nro. Documento 1 54816301	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 109/00031299-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,63	
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 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	06/07/2020 10:02:34
Data Do Vencimento	28/07/2020
Valor Título	385,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167696
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	385,63
Linha Digitável	34191.09008 03129.961243 80159.250002 6 83300000038563
Protocolo	561E.125C.0106.0714.240F.2849

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



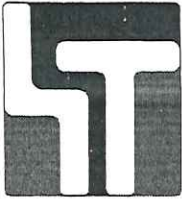
RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000241718
SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

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

N. 000241718
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 0658 4266 2800 0133 5500 1000 2417 1811 0025 5901

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200512768612 23/06/2020 15:02:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
23/06/2020

ENDEREÇO
R 700,659
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
4733087074
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
23/07/2020
800,00

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 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
BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
48.740.351/0082-20

ENDEREÇO
RUA JUSSARA
MUNICIPIO
BARUERI
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206233560117

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
2,430
PESO LIQUIDO
2,125

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
EE600100	EQUIPO MILET EM 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAM2060011292100B - Val idade: 31/01/2023	90189099	040	6107	UN	50,0000	16,00000000	800,00	- 0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

ATENÇÃO
CONFERIR TODOS OS DADOS NO ATO DA ENTREGA
a partir da data de recebimento do produto
Samtronic Ind. Com. Ltda

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135200512768612</p> <p>ENDERECO: RUA 700, 659 - VARZEA CEP: 88220-000 ORNDE DE COMPRA: 53.507</p> <p>ALÍQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES</p> <p>ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV *** Pedido de Venda: 453991 *** Cotacao Numero: 2066 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 256.72 (32.09%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>OK. Juazeiro. 29.06.20</p>
--	---

FOLHAS
Nº 081

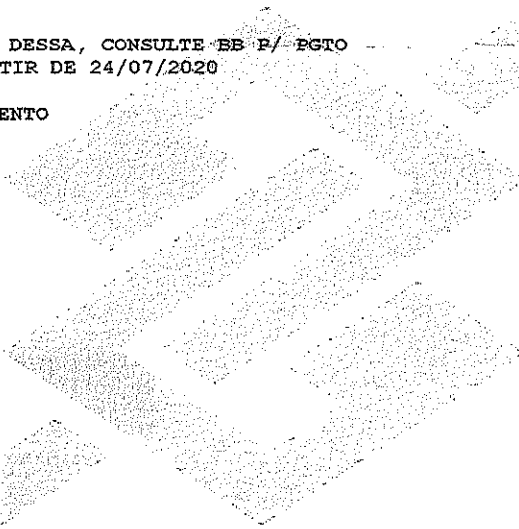
BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61506 89698.033472 00001.526110 1 83250000080000

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA SC Sacador/Avalista					
Nosso-Número AI 6.150.896.980-X	Nr. Documento 000241718	Data de Vencimento 23/07/2020	Valor do Documento 800,00	(-) Valor Pago	
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA - CNPJ 58.426.628/0001-33 R VENDA DA ESPERANCA 162 - 04763-040 SAO PAULO SP					
Agência/Código do Beneficiário 3347-2/1.526-1					
Data do documento 23/06/2020	Espécie DOC DM	Aceite N	Data proces. 30/06/2020	(-) Desconto / Abatimento	
Uso do Banco 1.526-1	Carteira 11-019	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(+) Juros/Multa

JUROS POR UM DIA: RS 0,26

PROTESTO: - 31/07/2020. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO
COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 24/07/2020

PROTESTO EM 5 DIAS APOS VENCIMENTO



Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61506 89698.033472 00001.526110 1 83250000080000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Data de Vencimento 23/07/2020
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA - CNPJ 58.426.628/0001-33						Agência / Código do Beneficiário 3347-2/1.526-1
Data do Documento 23/06/2020	Nr do Documento 000241718	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	Nosso-Número AI 6.150.896.980-X	
Uso do Banco 1.526-1	Carteira 11-019	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 800,00	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário JUROS POR UM DIA: RS 0,26 PROTESTO: 31/07/2020. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 24/07/2020 PROTESTO EM 5 DIAS APOS VENCIMENTO						(+) Juros/Multa
						(-) Valor Cobrado
Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA SC Sacador/Avalista						

(43)

FOLHAS
Nº 082

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 INDUS
CPF/CNPJ	58.426.628/0001-33
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:31
Data Do Vencimento	23/07/2020
Valor Título	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167681
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	800,00
Linha Digitável	00190.61506 89698.033472 00001.526110 1 83250000080000
Protocolo	562E.4B28.0106.0714.240F.0A3F

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		NF-e N. 000548163 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 -IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000548163 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 6311 0004 7742</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./ VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112887665 30/06/2020 16:23:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 30/06/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R 700,659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO ITAPEMA		FONE/FAX 4733087074		UF SC	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

001 28/07/2020 385,63	002 25/08/2020 385,63	003 22/09/2020 385,64							
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO							
B. CALCULO DO ICMS 1.156,90		VALOR DO ICMS 138,83	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.156,90	
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 1.156,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		MUNICIPIO LAJEADO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B							

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO
-----------------	--------------------	-------	-----------	---------------------	--------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
05495	SUXAMETONIO 100MG F/A LOTE: 20060275 - DT.VALID: 30/05/2022	30049099	000	6108	UN	30,00	20,13000	603,90	603,90	72,47	0,00	12,00%	0,00%
12188	MASCARA AZUL C/ ELASTICO C/50 UN LOTE: AAA - DT.VALID: 01/01/2050	63079010	000	6108	UN	700,00	0,79000	553,00	553,00	66,36	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO

Gioyana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200112887665</p> <p>Vendedor: ULLIAM SCHERER</p> <p>O.C 53.853</p> <p>Pedido(s): 296823 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 331,59 (28,66%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 57,85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente,</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p> <p>- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.</p> <p>- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>OK. <i>mariele</i>. 03.01.20</p> <p>FOLHAS Nº <i>DB4</i></p>
--	---

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 25/08/2020	Nro. Documento 1 54816302	Moeda R\$	Valor 385,63	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 109/00031300-2				Recebi(emos) o boleto com os dados ao lado.		Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 07502360001280-2	Vencimento 25/08/2020
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 1 54816302	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 385,63
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 no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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.				

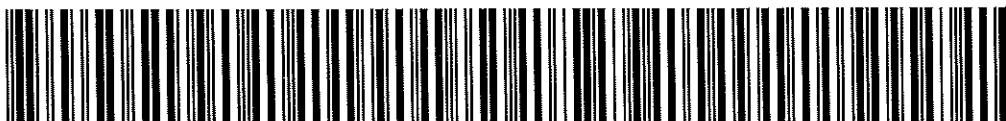
Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 03130.021243 80159.250002 1 83580000038563

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 25/08/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 30/06/2020	Nro. Documento 1 54816302	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 109/00031300-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,63	
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 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 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	06/07/2020 10:02:35
Data Do Vencimento	25/08/2020
Valor Título	385,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167707
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	385,63
Linha Digitável	34191.09008 03130.021243 80159.250002 1 83580000038563
Protocolo	561E.1344.0106.0714.240F.323A

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		NF-e N. 000548163 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 -IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000548163 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 6311 0004 7742 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112887665 30/06/2020 16:23:06-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 30/06/2020	
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001 28/07/2020 385,63	002 25/08/2020 385,63	003 22/09/2020 385,64						
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.156,90	VALOR DO ICMS 138,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.156,90	
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 1.156,90


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B	MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO

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
05495	SUXAMETONIO 100MG F/A LOTE: 20060275 - DT.VALID: 30/05/2022	30049099	000	6108	UN	30,00	20,13000	603,90	603,90	72,47	0,00	12,00%	0,00%
12188	MASCARA AZUL C/ ELASTICO C/50 UN LOTE: AAA - DT.VALID: 01/01/2050	63079010	000	6108	UN	700,00	0,79000	553,00	553,00	66,36	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 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 Protocolo: 143200112887665 Vendedor: ULLIAM SCHERER O.C 53.853 Pedido(s): 296823 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 331.59 (28.66%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 57.85. 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 deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;">  OK. parcelado. 03.07.20 </div>
---	--

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 22/09/2020	Nro. Documento 1 54816303	Moeda R\$	Valor 385,64	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 109/00031301-0				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

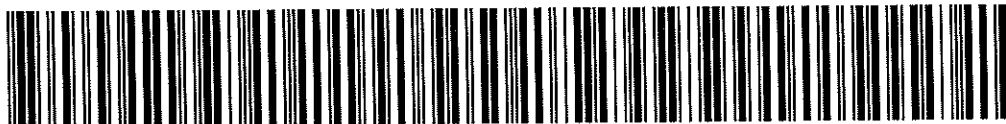
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA				Nosso Número 07.752.236/0001-23	Vencimento 22/09/2020
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 1 54816303	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 385,64	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (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 no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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 03130.101243 80159.250002 7 83860000038564**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 22/09/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28					Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 30/06/2020	Nro. Documento 1 54816303	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 109/00031301-0
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,64
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 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	06/07/2020 10:02:36
Data Do Vencimento	22/09/2020
Valor Título	385,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167724
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	385,64
Linha Digitável	34191.09008 03130.101243 80159.250002 7 83860000038564
Protocolo	561E.1500.0106.0714.240F.3C53

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		NF-e N. 000548129 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>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 : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 2911 0032 5406</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/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112855450 30/06/2020 16:01:04-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		30/06/2020
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	30/07/2020	2.072,70
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.072,70		164,00		0,00		0,00		2.072,70	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.072,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-EMITENTE				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B	MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
--------------------------------	----------------------	----------	----------------------------------

QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 79,150	PESO LÍQUIDO
------------------	--------------------	-------	-----------	----------------------	--------------

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
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA102G - DT.VALID: 30/03/202 5 - COD.PROD.FABR.: 353601 - REG. M . S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	2.500,00	0,06600	165,00	165,00	6,60	0,00	4,00%	0,00%
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANT E) LOTE: 20.101-70 - DT.VALID: 30/04/2023 - COD.PROD.FABR.: 2003 - REG. M. S .: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES MACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	36,00	3,89000	140,04	140,04	16,80	0,00	12,00%	0,00%
12016	ALCOOL SWAB 70% LENCO UMEDECIDO C/ 120 SACHES 1ML RIOQUIMICA RIALCOOL LOTE: 2001480 - DT.VALID: 30/04/2023 - COD.PROD.FABR.: 0510105166 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30051010	000	6108	SC	1.080,00	0,08900	96,12	96,12	11,54	0,00	12,00%	0,00%
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMU SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX	29252923	000	6108	FR	12,00	8,92000	107,04	107,04	12,84	0,00	12,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200112855450 Vendedor: ULLIAM SCHERER O.C 53.761 Pedido(s): 296546 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 670.81 (32,36%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 188,36. 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 deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICADO</p> <p>Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <p>OK. Parcela. 03.07.20</p>
--	---

FOLHAS
Nº 090



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000548129
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 2911 0032 5406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200112855450 30/06/2020 16:01:04-03:00

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	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 2001417 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 0510300307 - REG. M. S.: 000000034305 - FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA												
11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESP UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 1935700504 - DT.VALID: 23/12/202 1 Resolucao do Senado Federal nº 13/12 , Numero da FCI 15AEB4C6-2331-404D-887 8-4F3EE0285618. - COD.PROD.FABR.: HB0 04095228 - REG. M. S.: 0080284930237 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	90181990	500	6108	UN	1.500,00	0,29700	445,50	445,50	53,46	0,00	12,00%	0,00%
10435	LUVA VINIL S/PO MEDIA C/ 100 TRANSPARE NTE VOLK (CA40254) LOTE: P1546/19 - DT.VALID: 28/02/2025 - COD.PROD.FABR.: CA21088 - REG. M. S.: 80189110018 - FABRICANTE: VOLK D O BRASIL - PR	39262000	200	6108	UN	3.000,00	0,29800	894,00	894,00	35,76	0,00	4,00%	0,00%
11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 105-20 - DT.VALID: 30/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 781 - REG. M. S.: 0 080175349005 - FABRICANTE: ANADONA CO MERCIO E CONFECCOES LTDA	62101000	000	6108	UN	1.500,00	0,15000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 091

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 30/07/2020	Nro. Documento 1 548129	Moeda R\$	Valor 2.072,70	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00031294-7		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
				Receb(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 07522360001294-7	Vencimento 30/07/2020
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 1 548129	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 2.072,70
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 bancaria R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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.				

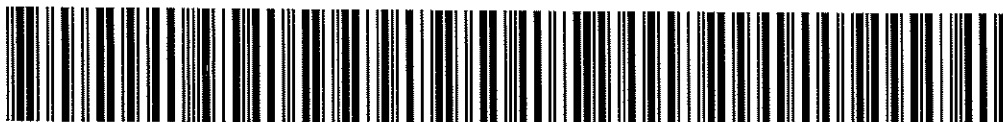
Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 03129.471243 80159.250002 5 83320000207270

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 30/07/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 30/06/2020	Nro. Documento 1 548129	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 109/00031294-7	
so do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.072,70	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA 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 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	06/07/2020 10:02:37
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	2.072,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167736
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.072,70
Linha Digitável	34191.09008 03129.471243 80159.250002 5 83320000207270
Protocolo	5661.460C.0106.0714.240F.4657

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

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



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____

NF-e
No. 92171
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada 1
No. 92171
Série 1

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000



Chave de Acesso
4320.0606.1060.0500.0180.5500.1000.0921.7110.0409.0276

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: 143200113044639

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **30/06/2020**

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

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

FATURA / DUPLICATA

92171-A									
30/07/2020									
2.944,54									

DADOS DO PEDIDO Número: 214233 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

E	Cálculo do ICMS	2.865,54	Valor do ICMS	226,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.944,54
	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	593,89	Valor Total da Nota	2.944,54

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: **19** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **70,000** Peso Líquido (Kg): **70,000** 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
2150	AGULHA 20X5,5 SOLIDOR CX/100 CXE/5000 Lote: 50219011 30/01/2024 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 2150 Reg. MS: 10369460190 Cod.EAN13: SEM GTIN nf05 Trib. Aprox R\$: 1,75.Federal e 1,73 Estadual.Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	200	0,07200	14,40	14,40	0,58	0,00	0	4,00
89249	CATETER INTRAV 20G ROSA CX/100 HELTHCARE HARSORIA Lote: 271909 27/08/2024 Fabr.: 27/09/2019 Cod.Fabr.: 89222 Reg. MS: 81325990038 Cod.EAN13: 8908000465367 Trib. Aprox R\$: 19,68.Federal e 23,40 Estadual.Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	300	0,65000	195,00	195,00	23,40	0,00	0	12,00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA030I 31/12/2024 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 41,37.Federal e 49,20 Estadual.Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	500	0,82000	410,00	410,00	16,40	0,00	0	4,00
89265	CATETER INTRAV 24G AMARELO CX/100 HELTHCARE HARSORIA Lote: B90125/0040 13/07/2024 Fabr.: 13/08/2019 Cod.Fabr.: 89222 Reg. MS: 81325990038 Cod.EAN13: 8908000465381 Trib. Aprox R\$: 23,41.Federal e 27,84 Estadual.Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	400	0,58000	232,00	232,00	27,84	0,00	0	12,00
7617	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML 12 LT FARMAX Lote: 82 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 2523 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7896902212381 Li Trib. Aprox R\$: 11,09.Federal e 5,77 Estadual.Fonte:IBPT	30049047	000	6108	LT	12	6,87000	82,44	82,44	9,89	0,00	0	12,00

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!

Decretos: 20: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS/RS
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 261,07
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2150, 64, 7084, 62537, 8495, 8497, 8499.

Reservado ao Fisco

OC: 58763

OC. Marciele. 03.07.20

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 094

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
91294	COMPRESSA ESTERIL 7,5X7,5 13F PCT/10 CX/840 HERIKA AMERICA MEDICAL (C11) Lote: 0181 31/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 1013.10.0022 Reg. MS: 80037490012 Cod.EAN13: 7898488470384 Trib. Aprox RS: 10,58 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	30059090	000	6108	UN	700	0,36000	252,00	252,00	30,24	0,00	0	12,00
7084	LANCETA C/DISP SEGURANCA 1,5MM 28G MEDSAFE SOLO ROXA TKL HTL-28G CX/200 Lote: Z2P565U9 31/12/2024 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: 06100-003 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547240835 Trib. Aprox RS: 19,68 Federal e 23,40 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183999	200	6108	UN	1.000	0,19500	195,00	195,00	7,80	0,00	0	4,00
124	MALHA TUBULAR 08CMX15M PCT/1 CX/24 POLARFIX Lote: 39220 30/04/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: F08141 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 7898010928031 Trib. Aprox RS: 1,28 Federal e 5,49 Estadual Fonte:IBPT ✓	60029010	500	6108	RL	5	6,10000	30,50	30,50	3,66	0,00	0	12,00
2162	SAPATILHA PROPE (229/799) 35X40 SOFT PCT/100 ANADONA Lote: 205-20 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 80175349004 Cod.EAN13: 7898433202299 Trib. Aprox RS: 10,27 Federal e 44,01 Estadual Fonte:IBPT ✓	63090010	000	6108	PCT	15	16,30000	244,50	244,50	29,34	0,00	0	12,00
62537	SERINGA 01ML INSULINA S/AG U 100 LS CX/500 SR Lote: H14 28/02/2025 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 62537 Reg. MS: 80026180030 Cod.EAN13: 7898259490207 nf05 ✓ Trib. Aprox RS: 5,85 Federal e 6,96 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183111	100	6108	UN	500	0,11600	58,00	58,00	2,32	0,00	0	4,00
8495	SERINGA 05ML S/AG LS CX/500 SR PY Lote: H239 30/04/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 2254 PY Cod.EAN13: 27898259490508 nf05 ✓ Trib. Aprox RS: 24,22 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183119	100	6108	UN	2.000	0,12000	240,00	240,00	9,60	0,00	0	4,00
8497	SERINGA 10ML S/AG LS CX/250 SR PY Lote: H56 31/01/2025 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 96 PY Reg. MS: 8026180029 Cod.EAN13: 27898259490706 nf05 ✓ Trib. Aprox RS: 31,78 Federal e 37,80 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183119	100	6108	UN	1.500	0,21000	315,00	315,00	12,60	0,00	0	4,00
8499	SERINGA 20ML S/AG LS CX/250 SR PY Lote: H81 28/02/2025 Fabr.: 20/02/2020 Cod.Fabr.: 97 PY Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 27898259490904 nf05 ✓ Trib. Aprox RS: 24,22 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183119	200	6108	UN	750	0,32000	240,00	240,00	9,60	0,00	0	4,00
1740	SONDA FOLEY 2V N14 30CC CX/10 SOLIDOR Lote: 9220011 31/01/2025 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10237580014 Cod.EAN13: 17898157724647 Trib. Aprox RS: 5,26 Federal e 10,19 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183921	600	6108	UN	30	2,83000	84,90	84,90	10,19	0,00	0	12,00
1741	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 SOLIDOR Lote: 9319111 30/11/2024 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 1741 Reg. MS: 10369460176 Cod.EAN13: 7898157722295 Trib. Aprox RS: 3,34 Federal e 6,46 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183921	600	6108	UN	20	2,69000	53,80	53,80	6,46	0,00	0	12,00
1728	SONDA FOLEY 2V N18 30CC CX/10 SOLIDOR Lote: 9420011 31/01/2025 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 1728 Reg. MS: 10369460176 Cod.EAN13: 7898157724305 Trib. Aprox RS: 3,60 Federal e 6,96 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183921	600	6108	UN	20	2,90000	58,00	58,00	6,96	0,00	0	12,00
1411	SONDA P/ALIM DOBBOFF 12FR ADULTO REF 5004 120CM MEDICONE 5000 POLIURETANO Lote: 2002107149 28/02/2023 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 1694236 Reg. MS: 80020550040 Cod.EAN13: 7898258299061 Decr: 22 Trib. Aprox RS: 4,90 Federal e 9,48 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183921	040	6108	UN	10	7,90000	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7547	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 19607 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2019 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614931208 Trib. Aprox RS: 4,04 Federal e 4,80 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183929	600	6108	UN	10	4,00000	40,00	40,00	4,80	0,00	0	12,00
7548	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 19605 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614932533 Trib. Aprox RS: 8,97 Federal e 9,60 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183929	700	6108	UN	20	4,00000	80,00	80,00	9,60	0,00	0	12,00
7550	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 19605 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2018 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614931239 Trib. Aprox RS: 4,04 Federal e 4,80 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183929	700	6108	UN	10	4,00000	40,00	40,00	4,80	0,00	0	12,00



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

			Vencimento 30/07/2020	Valor do Documento 2.944,54
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000013082		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 92171-A	
Endereço R 700, 659			Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00013.082177 8 83320000294454

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/07/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 30/06/2020	No. do Documento 92171-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	Nosso Número 14563080000013082
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.944,54
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,66 impago 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 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:38
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	2.944,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167750
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.944,54
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00013.082177 8 83320000294454
Protocolo	5720.3A34.0106.0714.240F.505C

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 **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

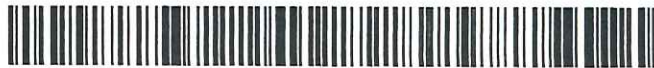
NF-e No. 92150 Série 1



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 92150
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0606.1060.0500.0180.5500.1000.0921.5010.0408.9979

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: 143200113004778

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 30/06/2020

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

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

FATURA / DUPLICATA

92150-A									
15/07/2020									
649,00									

DADOS DO PEDIDO Número: 214193 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	649,00	Valor do ICMS	77,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	649,00
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	102,20	Valor Total da Nota	649,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 1,000 Peso Líquido (Kg): 1,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: **ITAPEMA** UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7478	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP CRISTALIA BETACRIS Lote: 19080139 31/08/2021 Fabr.: 31/08/2019 Cod.Fabr.: 7478 Reg. MS: 1029804480021 Cod.EAN13: 7896676431926 Li Trib. Aprox RS: 58,64 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	6108	AM	20	21,80000	436,00	436,00	52,32	0,00	0	12,00
8050	OXACILINA 500MG 10ML PO LIOF IM/IV 50F/A NOVAFARMA OXACILIL Lote: 78NM4872 28/02/2021 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: 1200 Reg. MS: 1140200090039 Cod.EAN13: 7898208141150 Li Trib. Aprox RS: 28,65 Federal e 14,91 Estadual Fonte: IBPT	30041019	000	6108	FR/AM	100	2,13000	213,00	213,00	25,56	0,00	0	12,00

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

OC53688

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 32,45
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

FOLHAS Nº 098

Dr. mariele. 03.07.20

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

			Vencimento 15/07/2020	Valor do Documento 649,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000013045		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 92150-A	
Endereço R 700, 659			Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00013.045174 3 83170000064900

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 30/06/2020	No. do Documento 92150-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	Nosso Número 14563080000013045
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 649,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,69 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:39
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	649,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167758
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	649,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00013.045174 3 83170000064900
Protocolo	5628.4C5C.0106.0714.240F.5A60

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 326141
Série 1

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 Km 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560028896
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 326141
Série 1



Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3261.4110.0563.8850

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
143200113391465

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 01/07/2020
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

326141-A										
31/07/2020										
670,78										

DADOS DO PEDIDO

Número 524193	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 574,28		Valor do ICMS 57,66	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 670,78
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 0,00
					Valor Total da Nota 670,78

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 9	Espécie	Marca	1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 18,000	Peso Líquido (Kg) 18,000
					Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700		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
8963	ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX EUROPA Lote: 36684 19/02/2025 Fabr.: 19/02/2020 Cod.Fabr.: 8963 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920226 AAA	30059090	000	6108	RL	96	0,23000	22,08	22,08	2,65	0,00	0	12,00
925	ATAD. GESSADA 10CM X 3M POLARFIX CX/20UN Lote: 39853 19/05/2024 Fabr.: 19/05/2020 Cod.Fabr.: 925 Reg. MS: 8003400035 Cod.EAN13: 7898010920254	90211020	040	6108	CX	5	19,30000	96,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082008 28/02/2025 Fabr.: 01/02/2019 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA	30059090	500	6108	DZ	10	7,68000	76,80	76,80	9,22	0,00	0	12,00
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER Lote: 850082006 02/02/2025 Fabr.: 07/02/2020 Cod.Fabr.: 553 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000856 AAA	30059090	500	6108	DZ	10	10,68000	106,80	106,80	12,82	0,00	0	12,00
996	ATAD. ORTOPEDICA 20CM X 1.8M CREMER Lote: 867082007 08/02/2025 Fabr.: 17/02/2020 Cod.Fabr.: 996 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000863 AAA	30059090	500	6108	DZ	10	14,16000	141,60	141,60	16,99	0,00	0	12,00
71625	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS BIOSANI Lote: 47276 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 71625 Reg. MS: 80286000007 Cod.EAN13: 7898451971115	90183929	000	6108	UN	50	0,71900	35,95	35,95	4,31	0,00	0	12,00
4553	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS VITAL GOLD	90189010	200	6108	UN	200	0,70300	140,60	140,60	5,62	0,00	0	4,00

OC = 53760

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 39,97
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4553.

Giovana Schulz
Reservado ao Fisco
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

OK Juarezle. 03.07

FOLHAS
No 101

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 190803 03/08/2024 Fabr.: 01/08/2019 Cod.Fabr.: 4553 Reg. MS: 10296900113 Cod.EAN13: 7898958254117												
2258	MALHA TUBULAR 06CM X 15M POLARFDX Lote: 35669 22/01/2025 Fabr.: 22/01/2020 Cod.Fabr.: 2258 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 7898010927027	60029010	500	6108	RL	3	4,51000	13,53	13,53	1,62	0,00	0	12,00
71820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 BIOSANI Lote: 47379 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 71820 Reg. MS: 80286000037 Cod.EAN13: 7898451970644	90183929	000	6108	UN	20	0,50600	10,12	10,12	1,21	0,00	0	12,00
8930	TAMPA P/SCALP = OCLUSOR BIOBASE Lote: 2289 30/09/2020 Fabr.: 01/09/2018 Cod.Fabr.: 8930 Reg. MS: 80212340010 Cod.EAN13: 7898558280240	90183999	000	6108	UN	200	0,13400	26,80	26,80	3,22	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 31/07/2020	Valor do Documento 670,78
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 01/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000119116-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 326141-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 20000.011914 16000.044806 2 83330000067078**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 01/07/2020	No. do Documento 326141-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000119116-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 670,78
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,01 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 ME
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:39
Data Do Vencimento	31/07/2020
Valor Título	670,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167762
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	670,78
Linha Digitável	23793.68307 20000.011914 16000.044806 2 83330000067078
Protocolo	5629.4020.0106.0714.240F.5B00

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





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 154663
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0702 8166 9600 0154 5500 1000 1546 6317 8134 9846

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141200117441923 - 01/07/2020 14:24:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTÁRIO 258434872	CNPJ 02.816.696/0001-54
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 01/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 29/07/2020 Valor: 9.726,60		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.726,60	VALOR DO ICMS 1.122,47	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.726,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 9.726,60

RAZÃO SOCIAL PRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460		MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,00 Kg	PESO LÍQUIDO 15,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-156/19 Qtde: 6,00 Venc. 30/09/2021, Lote AP-061/20 Qtde: 200,00 Venc. 30/04/2022	3004.90.99	5.00	6108	AMP	206,00	24,2000	4.985,20	4.985,20	598,22	0,00	12,00	0,00
102339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU Lote 20060748 Qtde: 25,00 Venc. 02/06/2022	3004.90.99	3.00	6108	F/A	25,00	22,3600	559,00	559,00	22,36	0,00	4,00	0,00
102840	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOME COMERCIAL: NOPROSIL - FABRICANTE: HALEXISTAR Lote 0040321 Qtde: 480,00 Venc. 30/04/2022	3004.90.41	0.00	6108	AMP	480,00	0,6800	326,40	326,40	39,17	0,00	12,00	0,00
101090	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: TRIAXTON - FABRICANTE: BLAU Lote 20060003 Qtde: 200,00 Venc. 17/03/2022	3004.20.59	5.00	6108	F/A	200,00	14,8700	2.974,00	2.974,00	356,88	0,00	12,00	0,00
102358	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: CORTISONAL - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 1949215 Qtde: 300,00 Venc. 31/12/2021	3004.32.90	0.00	6108	F/A	300,00	2,9400	882,00	882,00	105,84	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ordem de Compra - 53.859 Numero do pedido: 36258 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000</p> <p>ICMS Destino: R\$ 531,05 ICMS Remetente: R\$ 0,00</p> <p>***** DADOS BANCÁRIOS ***** - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.653,52</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>ANEXO BOLETO BANCARIO</p> <p>Ok. Kariele. 03.07.20</p>
---	---

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---




748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 29/07/2020
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109
Data do Documento 01/07/2020	Nº do Documento 154663/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 20/107282-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 9.726,60	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 19,45.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica


Recebimento através do cheque Nº
 em banco
 a qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha sólida


748-X

74891.12016 07282.007306 04581.091016 5 83310000972660

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 29/07/2020
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109
Data do Documento 01/07/2020	Nº do Documento 154663/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 20/107282-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 9.726,60	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 19,45.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica



FOLHAS
 Nº 106

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	PONTAMED FARMAC
CPF/CNPJ	02.816.696/0001-54
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:41
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	9.726,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167768
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	9.726,60
Linha Digitável	74891.12016 07282.007306 04581.091016 5 83310000972660
Protocolo	5A03.5800.0106.0714.2410.0B12

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 83372-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.246.471
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2464 7114 6712 5507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200116448857-30/06/2020 13:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

ENDEREÇO
RUA 700, 679

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ/CPF/ID Estrangeira
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
30/06/2020

CEP
88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX
(48)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 30/07/20 R\$ 8.445,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.445,60	363,42	0,00	0,00	3.226,70	8.445,60
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	8.445,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
DEZ DE DEZEMBRO, 7130

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
24

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H39 Qtd=3 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491228	90183219	200	6108	CART	3	5,70	17,10	17,10	0,68	4	5,10
24741	AGULHA DESC 25X07 COD-0353201 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA094D Qtd=23 Fab=01/09/2019 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898283814215	90183219	200	6108	CART	23	6,50	149,50	149,50	5,98	4	44,61
22963	AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H85 Qtd=6 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491433	90183219	200	6108	CART	6	6,50	39,00	39,00	1,56	4	11,64
24524	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2012 Qtd=200 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 57896098810618	40151100	500	6108	PAR	200	1,60	320,00	320,00	38,40	12	102,69
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI41/20LL Qtd=20 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	20	36,00	720,00	720,00	28,80	4	278,42
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI47/20MM Qtd=100 Fab=01/05/2020	40151900	200	6108	CART	100	36,00	3.600,00	3.600,00	144,00	4	1.392,12

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.072,33.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC. DE Número: 26.043.786-7, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
30/D
PED: 427631 Vendedor: GUSTAVO LOPES
Sep: MARCOS SILVA Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
OC. 53.759
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.226,70 (38,21%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos (22963, 23235, 23779, 23780, 24524, 24741, 25087) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.072,33 Valor FCP para o destino: R\$ 0,00 Valor

RESERVAÇÃO FISCAL

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

OK *yanick* 03.07.20

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado de
emissão: 30/06/2020, Valor Total: R\$8.445,60, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA -
ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 108
Nº 000.246.471
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiracentes, 7100, GLP 03-Modulo 06 e 07 - Jardim Residencial
 CEP: 85072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.246.471

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2464 7114 6712 5507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200116448857 30/06/2020 13:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23779	Val=01/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039 LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025-PMC=0,00 Lote=SRI33/20SS Qtd=100 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	100	36,00	3.600,00	3.600,00	144,00	4	1.392,12

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
 Nº 109



033-7

Recibo de Entrega

03399.58696 63300.000013 07883.601010 4 83320000844560

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 30/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0107883-6		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633	
Data do Documento 30/06/2020		Número Documento 246471/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	(=) Valor do Documento 8.445,60	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

Recibo do Pagador



033-7

03399.58696 63300.000013 07883.601010 4 83320000844560

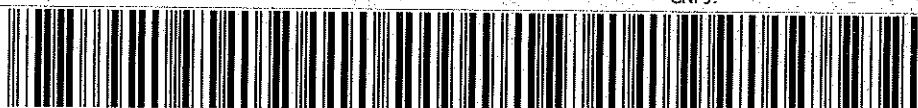
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 30/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0107883-6		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633	
Data do Documento 30/06/2020		Número Documento 246471/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	(=) Valor do Documento 8.445,60	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							



033-7

03399.58696 63300.000013 07883.601010 4 83320000844560

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO						Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633		Nosso Número 0107883-6	
Data do Documento 30/06/2020		No. do Documento 246471/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	(=) Valor do Documento 8.445,60	
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.445,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 22,52						(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:				CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR COMER
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:41
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	8.445,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167779
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	8.445,60
Linha Digitável	03399.58696 63300.000013 07883.601010 4 83320000844560
Protocolo	5934.4040.0106.0714.2410.0B1C

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000083344 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI 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. 000083344 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0833 4411 0008 8456 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 342200096242483 30/06/2020 15:27:09-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 30/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:39:00

FATURA 001 30/07/2020 736,80									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS 736,80	VALOR DO ICMS 125,26	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 736,80	
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 736,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,115	PESO LIQUIDO 6,227		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.CICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUT O-C1 LOTE:9069297 - Val:27/09/2021	30049039	500	5102	CX	5,00	60,0000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583940 - Val:05/08/2021	30049069	500	5102	CX	7,00	62,4000	436,80	436,80	74,26	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL. qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200096242483 Pedido:076927 OC. 53.689	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 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 </div>
---	---

OK. Marcile. 02.07.20

FOLHAS
Nº 112



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
30/07/2020	083344	R\$	736,80			
Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número		Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura
2693/0001325-0		02/00000014240-6				



237-2

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						30/07/2020
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
30/06/2020	083344	DM	N	30/06/2020	02/00000014240-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	02	R\$			736,80	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,40 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador:						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica



237-2

23792.69307 20000.001428 40000.132502 1 83320000073680

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						30/07/2020
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
30/06/2020	083344	DM	N	30/06/2020	02/00000014240-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	02	R\$			736,80	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,40 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Comp

FOLHAS
Nº 113

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 COMERC
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:43
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	736,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	167786
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	736,80
Linha Digitável	23792.69307 20000.001428 40000.132502 1 83320000073680
Protocolo	562C.1D5C.0106.0714.2410.1F21

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

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 84.957

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0703 0335 8900 0112 5500 1000 0840 5710 0202 7759

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

342200096919450 01/07/2020 16:02:34

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

01/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

01/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:02:00

TURA

001 31/07/2020 1.677,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.244,50

VALOR DO ICMS

211,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.677,80

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

1.677,80

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

4

ESPÉCIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,500

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
7255	CATETER DUPLO LUMEN 7.0 FR 20 CM Lote: 35660 Vi: 01/06/2025	90183929	540	5102	UN	5,0000	61,9000	309,50			0,00		0,00
7255	CATETER DUPLO LUMEN 7.0 FR 20 CM Lote: 35725 Vi: 01/06/2025	90183929	540	5102	UN	2,0000	61,9000	123,80			0,00		0,00
100635	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - LUER SLIP - PLASTICO - GLOMED Lote: 190725 Vi: 31/05/2024 Valor Aprox. Trib. R\$83,25 Federal e R\$153,00 Estadual	90189010	100	5102	UN	1,000,00	0,9000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00	0,00
5410	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO GLICOMED Lote: 351901 Vi: 25/08/2024 Valor Aprox. Trib. R\$31,86 Federal e R\$58,57 Estadual	90189092	200	5102	UN	5,0000	68,9000	344,50	344,50	58,57	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 53.762
Valor Aprox. Tributos: R\$ 115,11 Federal e R\$ 211,57 Estadual
MD5: d3b25307038b0f0c13b9e0ec0bca545
ICMS ISENTO CFME ANEXO 2, ART. 2, XV

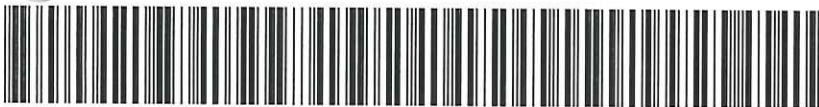
RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS
Nº 115

OK. Marcelo. 02.07.20

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					31/07/2020
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
01/07/2020	84057-1/1	DM	Sim	01/07/2020	109/00046553-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.677,80
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					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Endereço: RUA 700			Nro.: 659		
CEP: 88220-000	Bairro: VARZEA	Município: Itapema	UF: SC		
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00046553-2
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					31/07/2020
Cedente					Agência / Código Cedente
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
01/07/2020	84057-1/1	DM	Sim	01/07/2020	109/00046553-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.677,80
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					(+) Mora / Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Endereço: RUA 700			Nro.: 659		
CEP: 88220-000	Bairro: VARZEA	Município: Itapema	UF: SC		
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00046553-2
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OLIMED MAT HOSP
CPF/CNPJ	03.033.589/0001-12
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:43
Data Do Vencimento	31/07/2020
Valor Título	1.677,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167793
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.677,80
Linha Digitável	34191.09008 04655.328526 51205.340006 7 83330000167780
Protocolo	5651.5E28.0106.0714.2410.1F23

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





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 131743
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0713 4851 3000 0103 5500 1000 1317 4318 6453 4500
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU NO SITE DA SERVAZ AUTORIZADORA



FOLHAS Nº 118

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
TENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

RT (Código de Regime Tributário)
- Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO
141200117816489 01/07/2020 22:46:10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13.485.130/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC DE REDEH DE BENEFL CRISTA

ENDEREÇO
R 700, 659
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

MUNICÍPIO
ITAPEMA
UF
SC
PAÍS
BRASIL
BAIRRO / DISTRITO
MEIA PRAIA
CNPJ/CPF
88.220-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
188,97
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
7,56
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.462,22

VALOR DO FRETE
188,97
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
7,56
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.462,22

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
1
ESPECIE
Caixa
MARCA
LEITE
NÚMERAÇÃO
294K/9353518
PESO BRUTO
0,180
PESO LÍQUIDO
0,180

CDOS. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	ENC.	NCM/SH	CFE	CEPS	UNID.	UNID. FISC.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SP	ALIQ ICMS
929166	ISMERON* (R) 50MG INJ5ML C/10PA - ROCIUMONTO Desc: 0.00 Desc: 65.77 - I. POSITIVO	9012315 - 1 - 12/2021	763,20	30049079	300	6108	CX	188,97	1	188,97	188,97	188,97	7,56		4,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BC RED MEDICAMENTO P/NAO CONTRIB - RICKMS-SC01-ANEXO 2, ARTS. XI
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 15,12

PARCELAS (- 31/07/20 - R\$188,97) ***/** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 30/08/2020 ***/** ORIGEM: BRS ***/** BOLETO: SIM
** PEDIDO ANB: 2906309 ***/** PICKING: 9353518 ***/** PEDIDO CLIENTE: 614017 ***/** CLIENTE: 406325 ***/** ROTA: 294K
** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERVAZ - CÉLULAS EM ATE 03 (TRÊS DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovanna Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema


Ok. parcelas de 02.07.20

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)		Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7	Vencimento 31/07/2020
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 131743		Número do Documento 131743	Nosso Número 109/00382616-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 188,97
			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,94 ao Dia
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade,
 envie o pagamento em qualquer
 Rede Bancária ou Correspondente
 Bancário com o boleto original.

Rota: 294K

DOCUMENTOS VALOR
 131743 188.97

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 38261.672935 83643.670009 3 83330000018897

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO					Vencimento 31/07/2020
Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)					Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7
Data Documento 01/07/2020	Número do Documento 131743	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 109/00382616-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 188,97
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,94 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 131743 R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



FOLHAS
 Nº 119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PROD
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:45
Data Do Vencimento	31/07/2020
Valor Título	188,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167814
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	188,97
Linha Digitável	34191.09008 38261.672935 83643.670009 3 83330000018897
Protocolo	5616.2830.0106.0714.2410.333D

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		NF-e N. 000548126 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000548126 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5481 2611 0024 7306</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112855448 30/06/2020 16:01:04-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 30/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	30/07/2020	2.980,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO										
E	E CALCULO DO ICMS 2.980,00	VALOR DO ICMS 357,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.980,00					
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 2.980,00					

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 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,100	PESO LIQUIDO
-----------------	--------------------	-------	-----------	---------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD 10923	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 19PF20163 - DT.VALID: 30/10/2021 - COD.PROD.FABR.: 13 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	NCM/SH 30049095	CST 700	CFOP 6108	UN AM	QUANT. 100,00	V.UNITARIO 29,8000	VTOTAL 2.980,00	BC.ICMS 2,980,00	VICMS 357,60	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%	

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200112855448 Vendedor: UILLIAM SCHERER O.C 53.791 Pedido(s): 296544 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\$ 149,00. 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.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">FOLHAS Nº 121</p>
---	---

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
30/07/2020	1 548126	R\$	2.980,00	[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00031293-9		Recebido(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 109/00031293-9		Vencimento 30/07/2020
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Cod Beneficiário		Valor
30/06/2020	1 548126	109	124-8/1592-5		2.980,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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.					

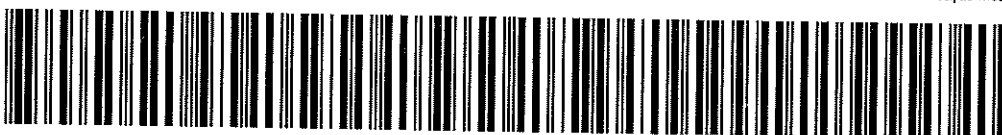
Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 03129.391243 80159.250002 1 83320000298000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 30/07/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acóite	Data do Processamento	Nosso Número	
30/06/2020	1 548126	DM	N	30/06/2020	109/00031293-9	
Nro do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
109	109	R\$			2.980,00	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA 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 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	06/07/2020 10:02:45
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	2.980,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quênia De Autenticação	167818
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.980,00
Linha Digitável	34191.09008 03129.391243 80159.250002 1 83320000298000
Protocolo	5722.0454.0106.0714.2410.333F

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 326020
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 3.707,80

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 84.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080073288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 326020
Série 1



Chave de Acesso
4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3260.2010.0563.7447

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
143200112872141

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 30/06/2020
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

326020-A										
30/07/2020										
3.707,80										

DADOS DO PEDIDO

Número 523916	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

de Cálculo do ICMS	3.707,80	Valor do ICMS	349,18	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.707,80
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	0,00
								Valor Total da Nota	3.707,80

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	1470	UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 24	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 235,000	Peso Líquido (Kg) 235,000
				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
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK Lote: SAGAAA095A 30/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 4626 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814215 Lis5	90183219	200	6108	UN	1.000	0,07900	79,00	79,00	3,16	0,00	0	4,00
8779	LANCETA DE SEGURANCA 21G CX/100UN CRAL Lote: 19021337-01 30/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 8779 Reg. MS: 10379860156 Cod.EAN13: 7898937489370	90183999	200	6108	CX	20	21,40000	428,00	428,00	17,12	0,00	0	4,00
65471	PREDNISONA 20MG CX/20CPR NEO QUIMICA CORTICORTEN Lote: B20C0499 11/03/2023 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 65471 Reg. MS: 1558400780045 Cod.EAN13: 7896714200699 red Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI-97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	500	6108	CX	5	6,00000	30,00	30,00	3,60	0,00	0	12,00
4671	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS SR Lote: H303 30/05/2025 Fabr.: 26/05/2020 Cod.Fabr.: 4671 Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 7898259490504 Lis5	90183119	200	6108	UN	1.000	0,16200	162,00	162,00	6,48	0,00	0	4,00
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLAA0438 29/09/2024 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 66 Reg. MS: 10330669025 Cod.EAN13: 7898283815069 Lis5	90183119	200	6108	UN	2.000	0,26400	528,00	528,00	21,12	0,00	0	4,00
4326	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS INJEX Lote: 1900/20 28/01/2025 Fabr.: 28/01/2020 Cod.Fabr.: 4326 Reg. MS: 10160610007 Cod.EAN13: 7897889100449 Lis5	90183119	000	6108	UN	1.400	0,36200	506,80	506,80	60,82	0,00	0	12,00
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS	30049099	500	6108	CX	15	131,60000	1.974,00	1.974,00	236,88	0,00	0	12,00

oc 53790

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 281,15 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4626, 8779, 4671, 66.	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 124

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2012592 09/05/2022 Fabr.: 11/05/2020 Cod.Fabr.: 81035 Reg. MS: 1177200010395 Cod.EAN13: 7898007677157 Lis2												

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 471 KM 122, 659 - SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 30/07/2020	Valor do Documento 3.707,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118955-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 326020-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 20000.011898 55000.044804 1 83320000370780

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 30/06/2020	No. do Documento 326020-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118955-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.707,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 5,56 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					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCW PRODUTOS ME
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:47
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	3.707,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167826
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	3.707,80
Linha Digitável	23793.68307 20000.011898 55000.044804 1 83320000370780
Protocolo	573F.1034.0106.0714.2410.4746

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



 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 0000265	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/07/2020 21:52:04	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



OBSERVAÇÕES: REFERENTE COMPETÊNCIA MÊS (07) JULHO DE 2020

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 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 - a23757b6bc2dce4ce421f65d4eee7600 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 0000265	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a23757b6bc2dce4ce421f65d4eee7600 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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 128

Sicredi 748-X

Sicredi 748-X

74891.12016 00154.826069 16012.651044 6 83120000085000

Parcela / Plano 03	Vencimento 10/07/2020
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 20/100154-8	
Número do documento 1606	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	

Recibo do pagador
Autenticar no verso

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUICAO FINANCE					Vencimento 10/07/2020
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 1606	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 16/04/2020	Nosso Número 20/100154-8
Parcela / Plano 03	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.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS, CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, NO 659
ITAPEMA SC - 88220-000

Pagador / Avalista

COD DE BAIXA

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	06/07/2020 10:02:47
Data Do Vencimento	10/07/2020
Valor Título	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167830
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	850,00
Linha Digitável	74891.12016 00154.826069 16012.651044 6 83120000085000
Protocolo	5630.5538.0106.0714.2410.4748

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.

FAT.: 001

Emissão: 30/06/2020

VALOR NF: 1.009,74

NF-e
Nº 001.397.468
SÉRIE : 4

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

EMBRAST

EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320

BAIRRO LIMOEIRO

CEP: 88318996 ITAJAI SC

FONE/FAX: (47) 3247 0031

e-mail : embrast@embrast.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 001.397.468

SÉRIE : 4

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0604 3103 6400 0129 5500 4001 3974 6810 0139 7460

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200096500305 - 2020-07-01T05:52:09-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/06/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATUREZA DA OPERAÇÃO FATURA/DUPLICATA			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2020
Fatura 001	Vencimento 28/07/2020	Valor 1.009,74	HORA DE SAÍDA 20:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 827,24	VALOR DO ICMS 140,63	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.006,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.009,74
			VALOR DO IPI 3,67	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QJV8414	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 79	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 34,060	PESO LÍQUIDO 34,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,000	145,5300	291,06	291,06	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3011	BOBINA BOMPACK 10KG 40X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,000	24,5000	24,50	28,18	4,79	3,67	0,00	0,00	17,00	15,00
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
22172	COPO TERMICO DART 180ML C/25 (180 J6) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	8,000	3,2000	25,60	18,07	3,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20388	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26248	EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000	39232910	0 20	5102	UN	1,000	18,9000	18,90	13,34	2,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26249	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	10,000	18,5000	185,00	130,59	22,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24562	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	LUVA DESCARTAVEL C/100	39262000	1 00	5102	UN	20,000	3,0000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24993	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	2,000	6,0000	12,00	8,47	1,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PALITO BOMPACK DE BAMBÚ EMBALADO PAPEL C/2000	44219100	1 00	5102	UN	1,000	10,0000	10,00	10,00	1,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25148	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	20,000	1,0500	21,00	14,82	2,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	10,000	16,0000	160,00	112,94	19,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(ROMANEIO: 2133080) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 53821-VAL APROX R\$ 397,45 (39,36%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSÃO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANÇA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONDOMÍNIO OPERADORA NA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER) (HOSP MUNIC SANTO S ERELI) -- ICMS REDUÇÃO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 85000000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGÊNCIA ATÉ 0

CERTIFICADO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 131

Giovana Schulz

Operadora

Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.

FAT.: 001

Emissão: 30/06/2020

NF-e
Nº 001.397.468
SÉRIE : 4

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR NF: 1.009,74

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO



EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
BAIRRO LIMOEIRO
CEP: 88318996 ITAJAI SC
FONE/FAX: (47) 3247 0031
e-mail : embrast@embrast.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 001.397.468
SÉRIE :4
FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0604 3103 6400 0129 5500 4001 3974 6810 0139 7460

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200096500305 - 2020-07-01T05:52:09-0:

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

2/2025. IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART.29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020 VALIDADE 30/09/2020.

RECEBIDO
Em 02/07/2020
Hospital Santo Antonio

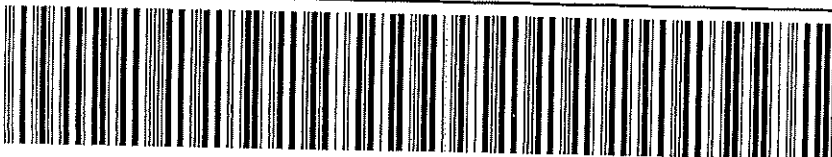


FOLHAS
Nº 132

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/07/2020	
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2	
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 1397468	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 02/00000040490-7	
Uso do Banco Carteira 02		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.009,74	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1397468 O.C.:53821 FATURA : 2133080RA ORÇAMENTO : 2133080 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000040490-7 Autenticação mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/07/2020	
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2	
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 1397468	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 02/00000040490-7	
Uso do Banco Carteira 02		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.009,74	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1397468 O.C.:53821 FATURA : 2133080RA ORÇAMENTO : 2133080 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000040490-7 Autenticação mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/07/2020	
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2	
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 1397468	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 02/00000040490-7	
Uso do Banco Carteira 02		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.009,74	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1397468 O.C.:53821 FATURA : 2133080RA ORÇAMENTO : 2133080 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000040490-7 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	EMBRAST EMBALAG
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:48
Data Do Vencimento	28/07/2020
Valor Título	1.009,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167836
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.009,74
Linha Digitável	23792.65602 20000.004042 90000.167701 6 83300000100974
Protocolo	5637.1860.0106.0714.2410.514C

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



FATURA DE LOCAÇÃO**000669****Lavebras Gestao de Texteis 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 29/06/2020
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
669 / 1	29/07/2020	12.918,36

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	3.295,500	3,9200	12.918,36

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.000669.001291836.3	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 12.918,36
---	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO

DOZE MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 66521. REFERENTE COMPETÊNCIA 06/2020.

Base de Cálculo PIS: R\$ 12918,36 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 213,15.

Base de Cálculo Cofins: R\$ 12918,36 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 981,80.

Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.

REDEH-HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 29/07/2020
					Nosso Número 09/20000011573-P
					(=) Valor do Documento em R\$ 12.918,36
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A. Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4					
Data de Emissão 29/06/2020	Número do Documento 669FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/06/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 4,31
 Multa por atraso R\$ 258,37

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

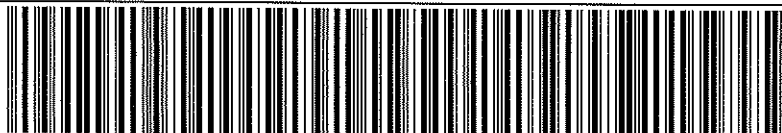
Corte aqui

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92000.001153 73003.837207 3 83310001291836

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 29/07/2020
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A. Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4					Nosso Número 09/20000011573-P
Data de Emissão 29/06/2020	Número do Documento 669FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/06/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções Juros por dia de atraso R\$ 4,31 Multa por atraso R\$ 258,37 Após o vencimento pagável somente no Bradesco. NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:55
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	12.918,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167903
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	12.918,36
Linha Digitável	23793.49109 92000.001153 73003.837207 3 83310001291836
Protocolo	5B1F.3F34.0106.0714.2411.3423

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





MERCADO ABC LTDA
414, 100 ESQUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733680975

DANFE 362931
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200094947429

CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
4220 0608 8468 3600 0113 5500 1000 3629 3114 3507 1243

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI

ENDEREÇO RUA 700, 679

MUNICIPIO ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO VARZEA

CNPJ/CPF 86324860000953

CEP 88220000

FONE/FAX Fone:4735620226

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 29/06/2020

DATA SAÍDA/ENTRADA 29/06/2020

HORA DE SAÍDA 08:20:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	292,03	VALOR DO ICMS	47,93	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	410,02	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	93,99	VALOR DE DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS								0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	316,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L													
9289	BISC CASAREDO 400G LEITE	22011000	000	5929	UN	14	12,000000	28,00	168,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0
9290	BISC CASAREDO 400G MAIZENA	19053100	000	5929	UN	8	4,250000		34,00	34,00	5,78	0,00	17,00	0
9285	BISC CASAREDO 400G MARIA	19053100	000	5929	UN	6	4,250000		25,50	25,50	4,34	0,00	17,00	0
9285	BISC CASAREDO 400G MARIA	19053100	000	5929	UN	3	4,250000		12,75	12,75	2,17	0,00	17,00	0
20127	CONDIMEN MAO DE PILAO 10G MANJERONA	07129090	000	5929	UN	3	4,250000		12,75	12,75	2,17	0,00	17,00	0
20127	CONDIMEN MAO DE PILAO 10G MANJERONA	07129090	000	5929	UN	1	1,590000		1,59	1,59	0,27	0,00	17,00	0
124637	GARRAFA TERMICA VERONA 1,8L VERMELHA	07129090	000	5929	UN	1	1,590000		1,59	1,59	0,27	0,00	17,00	0
44861	MARGARINA CREMOSY C SAL 1KG	96170010	000	5929	UN	174	3,500000	65,99	74,35	8,36	1,42	0,00	17,00	0
111	SUPORTE PARA GALAO DE AGUA BRANCO	15171000	000	5929	UN	6	5,750000		34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0
301	TEMPERO VERDE UN	39249000	000	5929	UN	1	20,990000		20,99	20,99	3,57	0,00	17,00	0
		07099990	040	5929	UN	16	1,500000		24,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 29/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. CUPOM NUM. 2006250004 - REF. CUPOM NUM. 2006270003 - REF. CUPOM NUM. 2006260038 - REF. CUPOM NUM. 2006290004 MD5: e31b6161efe1742535e10615043383d9	



001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.002170 4 83170000031603

Recibo do Pagador

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					
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA 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	
3127312000000000	362931	15/07/2020	316,03		
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	R\$			
Instituição / Código do Beneficiário					
03164-X / 31300-9					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					
Juros.....: R\$ 5,00 ao dia					
Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento					
Data Processamento					
29/06/2020					
Espécie DOC					
DM					
Data do Documento					
29/06/2020					
Aceite					
N					
(-) Desconto / Abatimento					
(+) Juros / Multa					
(=) Valor Cobrado					

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 acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.002170 4 83170000031603

Local do Pagamento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13					
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Data de Vencimento					
15/07/2020					
Agência / Código do Beneficiário					
03164-X / 31300-9					
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	
29/06/2020	362931	DM	N	29/06/2020	3127312000000002
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	R\$			316,03
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.					
Juros.....: R\$ 5,00 ao dia					
Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento					
(-) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado					

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



BB Cobrança 3.00.00

BB Cobrança 3.00.00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 LTD
CPF/CNPJ	08.846.836/0001-13
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:58
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	316,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167921
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	316,03
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.002170 4 83170000031603
Protocolo	561B.3724.0106.0714.2411.5228

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



NF-e

Nº 000.121.929

SERIE 001



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
88.395-000 - ZONA RURAL
Sao Joao do Itaperiú - SC
FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- 1 - Entrada
- 2 - Saída

2

Nº 000.121.929
SERIE 001 Página 4 de 9



CHAVE DE ACESSO

4220.0615.7162.7900.0181.5500.1000.1219.2913.1828.8060

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

DADOS DA NF-e

342200096543416 01/07/2020 08:24:09

CNPJ

15.716.279/0001-81

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NF INDICADA AO LADO

OD PROD.	ESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V UNITÁRIO	T. DESC.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	BC ICMS ST	ALIQ. ST MVA	ALIQ. ST ICMS	V ICMS ST
790	AVES FILE DE PEITO DE FRANGO Lote:855f Lote:863f	02071400	020	5101	KG	30,000	8,200000	0,00	246,00	143,50	17,22	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 14 de

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 15/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121929-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001630-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.642,58
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 32,85 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 5,42 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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 DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 15/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121929-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001630-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.642,58
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 32,85 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 5,42 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	KING DISTR ALIM
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:50
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	1.642,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167850
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.642,58
Linha Digitável	34191.09008 00163.050156 42579.350002 1 83170000164258
Protocolo	5650.3918.0106.0714.2411.0156

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

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
 PRAIA DOS AMORES - 88331-410
 Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 2.149
 Série 1
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0021 4916 0780 4926

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200096346653 - 30/06/2020 17:39:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

Endereço
Rua 700, 659

Município
Itapema

Bairro / Distrito
VARZEA

UF
SC

FONE / FAX
(47) 3562-0226

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
30/06/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/07/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 c. 31/07/2020
 or R\$ 180,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	180,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL
(9) Sem Frete

Endereço

Município

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	3,0000	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	20,0000	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Couve-flor Media (de 700 a 1200 g = 950 g)	07041000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limao Tahiti	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,70	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	08055000	0102	5102	KG	1,0000	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	04072100	0102	5102	DN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,12	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericã	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	08051000	0102	5102	KG	3,2000	3,23	10,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN006	Abacaxi Perola/Havaí Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	1,0000	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
 Em 01/07/20
 Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 01/07/2020 OC 53511
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 145



88331-410
Balneário Camboriú - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.394015 1 83330000018064



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriú - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000394
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2149		24.848.243/0001-42	31/07/2020	180,64		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 1930 / Nota Fiscal 00002149.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.394015 1 83330000018064

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		31/07/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriú - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
30/06/2020	2149	DM	N
		Data process.	Nosso número
		30/06/2020	00163074000000394
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			180,64
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
ruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 1930 / Nota Fiscal 00002149.		27(-) Desconto / Abatimento	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		35(-) Outras deduções	
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês		(+) Outros Acréscimos	
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		(=) Valor cobrado	
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53			
Rua 700, 659 - VARZEA			
Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



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	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:50
Data Do Vencimento	31/07/2020
Valor Título	180,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167861
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	180,64
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.394015 1 83330000018064
Protocolo	5616.0A10.0106.0714.2411.015C

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

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



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2020 Dest/Remo: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 1.732,31

NF-e
Nº 000.002.601
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 AutoXPert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.601 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0718 4361 3800 0284 5500 1000 0026 0115 3045 5178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200097049163 01/07/2020 18:20:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258340835	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.436.138/0002-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 01/07/2020
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:20:15

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1063 - Valor Original: R\$ 1.732,31 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.732,31
------------------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/07/2020
Valor	R\$1.732,31

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	440,88 (25,45 %)	1.732,31
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	1.732,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	278,56080	3,09900	0,00	863,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	271,66300	3,19900	0,00	869,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 233,00 (Fed), R\$ 207,88 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - D26078 MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0 BASE ICMS ST: 1.732,31 ICMS ST: 207,87 OBS: ECF: 2D nro: 001: 656734, 662607, 165621, 169959, 172035, 180556, 185475, 194084, 196843	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

**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 20/200215-0		<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 10/07/2020	Número do Documento 1063	Espécie R\$	Valor do Documento 1.732,31		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 01/07/2020	

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 10/07/2020	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 20/200215-0		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 1063	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/07/2020	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 1.732,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Apos vencimento multa de 2% = R\$:34,65 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**748-X****74891.12024 00215.026063 16014.511022 7 83120000173231**

Local de pagamento ITAPEMA					Vencimento 10/07/2020		
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA				CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 1063	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 20/200215-0		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 1.732,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Apos vencimento multa de 2% = R\$:34,65 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 -**
CENTRO
88220000 - Itapema / SC
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO _____



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 06/07/2020 10:02:51
Data Do Vencimento 10/07/2020
Valor Título 1.732,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 167872
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 1.732,31
Linha Digitável 74891.12024 00215.026063 16014.511022 7 83120000173231
Protocolo 5654.1130.0106.0714.2411.0C01

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 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 000.011.913
SÉRIE: 001

I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI


ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1
BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS
CEP: 88.311-600
Itajai - SC
FONE/FAX: (47) 3348 9304

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.011.913
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0618 4871 4400 0180 5500 1000 0119 1316 5339 6871

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: 342200096277250 - 30/06/2020 16:01:13

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200096277250 - 30/06/2020 16:01:13

CNPJ: 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO, 115

MUNICÍPIO: TAIÓ

FONE / FAX: (47) 3308 7074

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 89.190-000

CNPJ / CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 30/06/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2020

HORA DA SAÍDA: 16:03:00

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 15/07/2020	11.596,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.596,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: 299,00

ESPÉCIE: CILINDROS

MARCA: _____

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 23.920,00

PESO LÍQUIDO: 17.940,00


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 90/2020, 97/2020, 99/2020, 101/2020, 102/2020, 103/2020, 104/2020, 106/2020, 107/2020, 108/2020, 109/2020, 110/2020, 111/2020, 112/2020, 113/2020, 114/2020, 115/2020, 116/2020, 117/2020, 118/2020, 119/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 441,67 (4,20%) Federal e R\$ 1.787,72 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	1.912,00	5,50	10.516,00					
103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 68/2020, 82/2020, 97/2020, 99/2020, 104/2020, 107/2020, 109/2020, 110/2020, 112/2020, 114/2020, 115/2020, 116/2020, 118/2020, 119/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 45,36 (4,20%) Federal e R\$ 183,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	27,00	40,00	1.080,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 487,03 Federal e R\$ 1.971,32 Estadual - Fonte IBPT

CERTIFICADO


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Número Interno: 22.818

REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 25261, 25269, 25279, 25287, 22783, 22791, 25401, 25420, 25416, 25424, 25433, 25432, 25445, 25449, 23017, 23024, 23027, 25459, 23031, 23037

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 151

Carta de Correção Eletrônica

Chave da NF-e: 42200618487144000180550010000119131653396871 Protocolo: 342200117495189 Seq: 1
Nota: 11913 Série: 1 Data da C.C.: 04/08/2020 11:02:27


Correção a ser Considerada:

ONDE SE LE R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAIO/SC LEIA-SE R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA/SC. ONDE SE LE 36.324.860/0001-04 LEIA-SE 86.324.860/0009-53.

Condições de Uso: A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

FOLHAS

Nº 152

 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 09/00000205899-8		<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 15/07/2020	Nr do Documento 011913/A-1	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 11.596,00			
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 02/07/2020	

I.G.I. INDÚSTRIA

I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI
 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS
 88.311-600 - Itajaí - SC


Demonstrativo de Cobrança


À
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 89.190-000 TAI0 SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente
 011913/0A-1R\$ 11.596,00

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 90000.020587 99000.655300 3 83170001159600		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 15/07/2020	
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 011913/A-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 09/00000205899-8	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APÓS 15/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 231,92 APÓS 15/07/2020 COBRAR R\$ 15,46 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC			86.324.860/0001-04		Código de Baixa:	
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 sacado.					Autenticação Mecânica	

 Bradesco		237-2	23792.22702 90000.020587 99000.655300 3 83170001159600			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO			Vencimento 15/07/2020			
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 09/00000205899-8	
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 011913/A-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 09/00000205899-8	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 15/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 231,92 APÓS 15/07/2020 COBRAR R\$ 15,46 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC			86.324.860/0001-04		Código de Baixa:	
Pagador / Avalista					Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO	



FOLHAS
 Nº 153

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	I G I INDUSTRIA
CPF/CNPJ	18.487.144/0001-80
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:52
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	11.596,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167882
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	11.596,00
Linha Digitável	23792.22702 90000.020587 99000.655300 3 83170001159600
Protocolo	5A4E.4854.0106.0714.2411.1607

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



NF-e
 Nº 000.121.637
 SERIE 001

RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NF INDICADA AO LADO 09/07/2020 R\$218,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3 (HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO)



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 Sao Joao do Itaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRONICA

1 - Entrada
 2 - Saída
 Nº 000.121.637
 SERIE 001 Página 2 de 9



CHAVE DE ACESSO
 4220.0615.7162.7900.0181.5500.1000.1216.3717.3762.7993

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

FOLHAS
 Nº 155

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de produção do estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.748.527
 INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

DADOS DA NF-e
 CNPJ 342200093136417
 15.716.279/0001-81
 24/06/2020 21:31:02

NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3
 ENDERECO RUA SETECENTOS, nº 659
 MUNICIPIO Itapema
 FONE / FAX FONE: (0)
 BAIRRO / DISTRITO VARZEA
 CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
 CEP 88.220-000
 DATA DE EMISSAO 24/06/2020
 DATA DE ENTRADA / SAIDA 24/06/2020
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAIDA 21:30:17

Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor
000121637/A	09/07/2020	218,80						

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	181,39	21,77	0,00	0,00	0,00	218,80

NOME / RAZAO SOCIAL ENDERECO
 3 - Remetente
 MUNICIPIO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0		KING		25,00	25,00

OD PROD.	ESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V UNITARIO	T.DESC.	V TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. IPI	BC.ICMS ST	ALIQ. ST	V.ICMS ST	
877	DEFUMADOS LINGUICA CALABRESA Lote:908c	16010000	000	5101	KG	15,000	8,600000	0,00	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00	
899	BOVINO MOIDA 2a Lote:921b	02013000	020	5101	KG	10,000	8,980000	0,00	89,80	52,39	6,29	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			

Base de Calculo reduzido 41,66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda eletrada com suspensão de contribuição para Pis e da Cofins CF.IN RFB 977/2009, Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.

HOSPITAL SANTO ANTONIO

Giovarna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Banco Itau S.A.

RECIBO DO PAGAR

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 09/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 25/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121637-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001468-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 218,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 4,38 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 0,72 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00146.800156 42579.350002 2 83110000021880

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 09/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 25/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121637-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001468-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 218,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 4,38 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 0,72 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

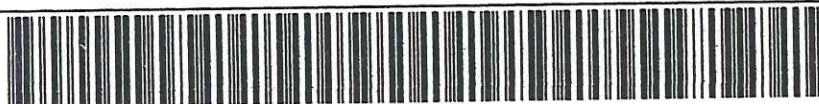
PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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	KING DISTR ALIM
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:53
Data Do Vencimento	09/07/2020
Valor Título	218,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167888
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	218,80
Linha Digitável	34191.09008 00146.800156 42579.350002 2 83110000021880
Protocolo	5617.4028.0106.0714.2411.2009

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





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 06/2020 - 000.036.544.687
 EMISSÃO: 16/06/2020 FAT-01-20206057334484-50
 APRESENTAÇÃO: 23/06/2020 REFERÊNCIA: 06/2020

INSTITUTO SANTE
 CPJ 08.776.971/0001-30 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
 R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000
 RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 16/06/2020
DB93.FB09.861E.7077.B916.0314.855E.63B4

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE
0800 480120

VENCIMENTO
02/07/2020
CONSUMO TOTAL FATURADO
6.983 kWh
VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 4.625,75

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	645	1,648310	1.063,16
Consumo Fora Ponta	6.338	0,417149	2.643,89
Demanda	42	17,723470	749,88
Demanda Ultrap.	2	35,445887	81,88
Subtotal (R\$)			4.538,81

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099	ATUAL ANTERIOR			
CNP	6059782 6020429	kWh PT	0,0160	645,00
CNF	56377994 55991473	kWh FP	0,0160	6338,00
DNP	404 407	kW PT	0,0640	26,50
DNF	645 729	kW FP	0,0640	42,31
DEP	49125 48721	kW PT	0,0640	26,50
DFP	65117 64472	kW FP	0,0640	42,31
UFO	173 173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591 1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	146134 144709	kW PT	0,0160	23,37
DMF	186912 184993	kW FP	0,0160	31,47
	4937460 4925047	kVArh TP	0,0160	203,00

Laçamentos e Serviços	Valor (R\$)
Cosip	86,94
Subtotal (R\$)	86,94

DATA DA LEITURA ATUAL: 16/06/2020 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50
 DATA DA LEITURA ANTERIOR: 25/05/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99
 DIAS FATURADOS: 22
HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
05/2020	10355	01/2020	23144.11	09/2019	8907,41
04/2020	13906,93	12/2019	15404,62	08/2019	8494,65
03/2020	18035,42	11/2019	13034,91	07/2019	8283,38
02/2020	21404,49	10/2019	9465,59	06/2019	0

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDADA DE JUROS DE 0,0333% 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.

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
 BRO ITACORUBI, 160

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 4.538,81	25,00%	R\$ 1.134,69	R\$ 12,25	R\$ 57,65

CELESC Distribuicao S.A		FICHA DO CAIXA	
Av Itamarati, 160 - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626	001-9	00190.00009 01334.724000 63046.056170 5 83040000462575	
CELESC AD CENTR	SACADO INSTITUTO SANTE	AGENCIA/CODIGO CEDENTE	VENCIMENTO
16/06/2020	FAT-01-20206057334484-50	3064-3/0105119-9	02/07/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
16/06/2020	FAT-01-20206057334484-50	16/06/2020	18183277
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		06/2020	4.625,75



CELESC Distribuicao S.A		FICHA DO CAIXA	
Av Itamarati, 160 - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626	001-9	00190.00009 01334.724000 63046.056170 5 83040000462575	

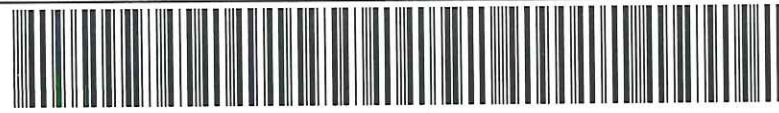
AGÊNCIA RECEBEDORA				VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				02/07/2020
CELESC AD CENTR	SACADO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE
CELESC DISTRIBUICAO S.A	INSTITUTO SANTE	18183277	06/2020	3064-3/0105119-9
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
16/06/2020	FAT-01-20206057334484-50	DM	A	16/06/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	RS		4.625,75

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.

(-) VALOR DOCUMENTO 4.625,75
 (-) DESCONTO ABATIMENTO
 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
 (+) MULTA
 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
 (=) VALOR COBRADO 4.625,75

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



FOLHAS Nº 158

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	08.776.971/0001-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CELESC DISTRIBU
CPF/CNPJ	08.336.783/0001-90
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:54
Data Do Vencimento	02/07/2020
Valor Título	4.625,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167899
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	4.625,75
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63046.056170 5 83040000462575
Protocolo	5763.5C54.0106.0714.2411.2A0C

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 BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 167,65 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC		NF-e Nº 2.117 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Nº 2.117 Série 1 Folha 1/1	
 BONA FIDES SOLUCOES LTDA AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02 PRAIA DOS AMORES - 88331-410 Balneario Camboriú - SC Fone: (47) 9638-3332					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200094841634 - 28/06/2020 13:23:28		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 24.848.243/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		86.324.860/0009-53		28/06/2020	
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO Itapema		UF SC		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 06:00:00	
		FONE / FAX (47) 3562-0226		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/07/2020
Valor	R\$ 167,65


CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havaí Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrião CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	14,0000	1,70	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	60,0000	0,38	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	5,0000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 29/06/2020 OC 53510 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 1894			

SUMA

88331-410
Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.390013 1 83310000016765



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000390
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2117		24.848.243/0001-42	29/07/2020	167,65		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1894 / Nota Fiscal 00002117.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.390013 1 83310000016765

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		29/07/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
28/06/2020	2117	DM	N	28/06/2020	00163074000000390
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			167,65
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Informações (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
Pedido de Venda 1894 / Nota Fiscal 00002117.					
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
27(-) Desconto / Abatimento					
35(-) Outras deduções					
19(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor cobrado					
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 161

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:57
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	167,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167914
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	167,65
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.390013 1 83310000016765
Protocolo	5615.3D28.0106.0714.2411.4813

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

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



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

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 325928 Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 7.200,30



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 325928
Série 1



Chave de Acesso
4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3259.2810.0563.6214

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: 143200110954405

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

Data Emissão: 26/06/2020

Endereço: R. 700, 659

Bairro Distrito: VAERZEA

CEP: 88.220-000

Data Entrada/Saída: _____

Município: ITAPEMA

Fone/Fax: 47 3308 7074

UF: SC

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

325928-A
26/07/2020
7.200,30

DADOS DO PEDIDO

Número: 523467

Empenho: _____

Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
7.200,30		328,17		0,00		0,00		0,00		7.200,30	
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: 0,00	
										Valor Total da Nota: 7.200,30	

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: 4

Espécie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto (Kg): 18,000

Peso Líquido (Kg): 18,000

Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R. 700, 659

Bairro Distrito: VAERZEA

CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA

UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80012	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO TEUTO CX/50 AMP Lote: 9070090 30/12/2021 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 80012 Reg. MS: 1037002970060 Cod.EAN13: 7896112190707 Lis2	30049099	000	6108	CX	1	111,50000	111,50	111,50	13,38	0,00	0	12,00
4556	CEFEPIMA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO AUROBINDO CX/1FRS Lote: BPMID0009A 31/01/2022 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 4556 Reg. MS: 1516700140046 Cod.EAN13: 7898361881559 red	30042059	200	6108	CX	120	55,82000	6.698,40	6.698,40	267,94	0,00	0	4,00
79677	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML SAMTEC CX/200AMP Lote: CEU 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 79677 Reg. MS: 1559200040208 Cod.EAN13: 17898415822016 Lis2	30049099	000	6108	CX	2	73,40000	146,80	146,80	17,62	0,00	0	12,00
9104	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP Lote: 20020053 28/02/2022 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 78743 Reg. MS: 1038700520018 Cod.EAN13: 7898122912447 Lis2	30039047	000	6108	CX	2	68,20000	136,40	136,40	16,37	0,00	0	12,00
9104	DIPIRONA 500MG CX/500CPR GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20E53F 15/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9104 Reg. MS: 1256800410029 Cod.EAN13: 7898148294121 Lis2 Resolução do Senado Federal nr.13/12. Número da FCI: 20F28332-8C4D-44F4-B30C-839C4DC6360B	30049069	500	6108	CX	1	56,50000	56,50	56,50	6,78	0,00	0	12,00
78077	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP	30039086	000	6108	CX	1	50,70000	50,70	50,70	6,08	0,00	0	12,00

oc 53685

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 895,90
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4556.

CERTIFICADO

Reservado ao Fisco

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

OK. parvile

29.06.20

FOLHAS
Nº 163

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 19121399 31/12/2021 Fabr.: 08/04/2020 Cod.Fabr.: 78077 Reg. MS: 1038700380011 Cod.EAN13: 7898122910634 Lis2												

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 471 KM 122,-659- SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 26/07/2020	Valor do Documento 7.200,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 26/06/2020		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118822-1
		(=) Valor Cobrado	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 325928-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 20000.011880 22000.044804 8 83280000720030

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 26/06/2020	No. do Documento 325928-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118822-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.200,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 10,80 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					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista R. 700, 659					CEP: 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS
 Nº 165

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 ME
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:02:58
Data Do Vencimento	26/07/2020
Valor Título	7.200,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167925
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	7.200,30
Linha Digitável	23793.68307 20000.011880 22000.044804 8 83280000720030
Protocolo	5902.5C48.0106.0714.2411.522D

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		NF-e N. 000546344 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5463 4411 0012 8340
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 000546344 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200108301565 23/06/2020 16:07:07-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 23/06/2020	
ENDEREÇO R 700,659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 4733087074		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001						HORA ENTRADA/SAÍDA	


23/07/2020	4.645,08						
------------	----------	--	--	--	--	--	--

CULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.645,08	VALOR DO ICMS 530,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.645,08	
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 4.645,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B		MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 21	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,000	PESO LIQUIDO	

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
12117	MASCARA C/TIRAS TRIPLA C/50 LOTE: 205-20 - DT.VALID: 30/05/2022 *	62101000	000	6108	UN	2.000,00	1,49000	2.980,00	2.980,00	357,60	0,00	12,00%	0,00%
11441	SAPATILHA PROPE 20G PCTE C/100 UN BRAN CO DESCARPACK (50 PARES) LOTE: SPRFAA0013 - DT.VALID: 30/09/202 4 - COD.PROD.FABR.: 150701 - REG. M .S.: 0010330660041 - FABRICANTE: DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	63079010	200	6108	UN	1.000,00	0,19800	198,00	198,00	7,92	0,00	4,00%	0,00%
9	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 20 FR SANOBOL LOTE: 20020611 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 11712 - REG. M. S .: 1013900130031 - FABRICANTE: LABORA TORIO SANOBOL LTDA	30049099	000	6108	FR	40,00	2,62000	104,80	104,80	12,58	0,00	12,00%	0,00%
09731	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR SAN OBOL LOTE: 20011009 - DT.VALID: 30/01/2022 - REG. M. S.: 1013900190148 - FABRICA NTE: LABORATORIO SANOBOL LTDA	30049099	500	6108	FR	200,00	2,24500	449,00	449,00	53,88	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: 143200108301565 Vendedor: ULLIAM SCHERER O.C 53.571 Pedido(s): 295007 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1405.27 (30,25%). 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\$ 259.29. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO  Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antonio de Itapema <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CERTIFICO</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> FOLHAS Nº 167 </div> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">OK. paulle. 29.06.20</p>
---	--

MEDLIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000546344
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5463 4411 0012 8340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VÊNDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200108301565 23/06/2020 16:07:07-03:00

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	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0987/20 - DT.VALID: 30/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	432,00	1,79000	773,28	773,28	92,79	0,00	12,00%	0,00%
12212	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE LOTE: A29420B - DT.VALID: 30/05/2025	63079090	200	6108	UN	1.000,00	0,14000	140,00	140,00	5,00	0,00	4,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 168

**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)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 23/07/2020	Nro. Documento 1 546344	Moeda R\$	Valor 4.645,08	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 109/00031101-4				Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

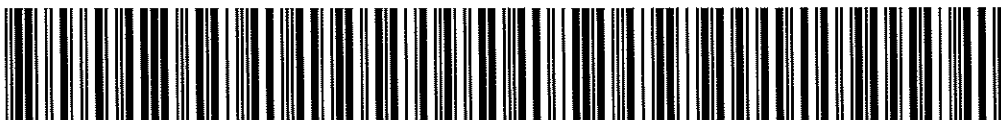
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 07522360001201-4	Vencimento 23/07/2020
Data do Documento 23/06/2020	Número do Documento 1 546344	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 4.645,08
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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 03110.141243 80159.250002 7 83250000464508**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 23/07/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 23/06/2020	Nro. Documento 1 546344	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/06/2020	Nosso Número 109/00031101-4	
Uso do Banco		Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.645,08
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acrescimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
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	06/07/2020 10:02:59
Data Do Vencimento	23/07/2020
Valor Título	4.645,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	167933
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	4.645,08
Linha Digitável	34191.09008 03110.141243 80159.250002 7 83250000464508
Protocolo	5800.4828.0106.0714.2411.5C34

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 325522
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO

Vr Total NF: 716,90



Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1480
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 325522
Série 1



Chave de Acesso
4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3255.2210.0562.1920

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
143200109284139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 24/06/2020
Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	Data Entrada/Saída
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

325522-A	24/07/2020	716,90							
----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 522694	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	716,90	Valor do ICMS	48,85	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	716,90
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	0,00
								Valor Total da Nota	716,90

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	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	1470	Numeração	
		Peso Bruto (Kg)	21,000	Peso Líquido (Kg)	21,000
					Cubagem Total 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	UF: SC	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA				

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
65951	COLETOR MAT.PERFURCORTANTE PAP 20LT DESCARBOX Lote: 4274 18/03/2025 Fabr.: 18/03/2020 Cod.Fabr.: 65951 Reg. MS: 80937630002 Cod.EAN13: 7898951599543	48191000	000	6108	UN	40	4,85000	194,00	194,00	23,28	0,00	0	12,00
8799	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M VOLK SEM PO Lote: PI252/19-2 30/09/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 8799 Reg. MS: 80189110002 Cod.EAN13: 7898207219133	39262000	200	6108	CX	15	30,98000	464,70	464,70	18,59	0,00	0	4,00
9554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX Lote: 19A135 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2019 Cod.Fabr.: 9554 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370960	90183921	700	6108	UN	20	2,91000	58,20	58,20	6,98	0,00	0	12,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional.
Hospital Santo Antônio de Itapema

OC 53617

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 73,02
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8799.

Reservado ao Fisco

Ok. Marcete. 29.06.20
FOLHAS
Nº 171

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 471 KM 122, 659 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 24/07/2020	Valor do Documento 716,90
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 24/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118256-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 325522-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 20000.011823 56000.044802 8 83260000071690

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 24/06/2020	No. do Documento 325522-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000118256-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 716,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,08 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					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista R. 700, 659					CEP: 88.220-000

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 ME
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:01
Data Do Vencimento	24/07/2020
Valor Título	716,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	167943
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	716,90
Linha Digitável	23793.68307 20000.011823 56000.044802 8 83260000071690
Protocolo	562B.3C20.0106.0714.2412.0C3B

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 LTDA
CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDOR, 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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 138409
SÉRIE: 1
FL: 1 / 2

Chave de Acesso: 4320 0905 7827 3300 0149 5500 1000 1384 0910 1094 2313
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, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ) 05.782.733/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
7981 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO
R 04 DE OUTUBRO 115, --

MUNICIPIO
TAIO

FONE/FAX
(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

BAIRRO
CENTRO

CEP
89190-000

DATA DA EMISSAO
08/09/2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA
08/09/2020

HORA DA ENTRADA/SAIDA
17:21

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200160237961 08/09/2020 17:21:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
RUA SETECENTOS NUMERO 679, Nº:--

ENDERECO
4208302 - ITAPEMA

MUNICIPIO
MEIA PRAIA VARZEA

UF
SC

CEP
88220-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.550,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	1.026,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.550,00
VALOR DO FRETE	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXP. SAO MIGUEL LTDA.

ENDERECO
R. PLINIO A. DE NES, 2180-D

QUANTIDADE
15

ESPECIE

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

MUNICIPIO
CHAPECO

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF
SC

CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

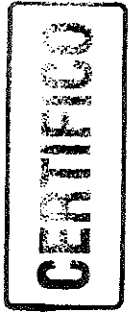
PESO LIQUIDO
105,000

FATURA/DUPLICATA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	8.550,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LIQUIDO	8.550,00
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM		NÚMERO ORDEM		NÚMERO ORDEM	
VENCIMENTO	08/10/2020	VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO	
VALOR	8.550,00	VALOR		VALOR		VALOR	8.550,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 013097 Representante: CLAUDIA FERREIRA, End. Entrega: RUA SETECENTOS NUMERO 679 Bairro: MEIA PRAIA VARZEA Cep: 88220000 Cidade: ITAPEMA Estad: SC. Reconhecimento de diferença de alíquotas de ICMS conforme EC 87/2015 LE (63) 25/948/17: AVENTAL AQUILINDO DE EMPRESA B EFETIVADA PE LA ROC 356/2020 QUE DISPENSA EXCEPCIONAL E TEMPORARIAMENTE DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA, BEM COMO DA ROTIFICACAO DO PRODUTO A AVISA EN VIRTUDE DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA INTERNACIONAL RELACIONADA AO SARS- COV-2. ALTERADA PELA ROC 379/2020-VALIDADE DE 180 DIA S ORDEM DE COMPRA 53463 CONFORME SAC 254 ESTA NF SUBSTITUIU A NF 134029 DE 24/05/2020 Banco: Banco do Brasil CC 118672 - Ag.: 4044-4 - Cla.: 11867-2 Titb aprox. nesta Venda R\$: 359,10 Fed e 1.539,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSPDest: 85427,50 Ec 87/2015 ICMSPF 035: 66327,90

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7981 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 138409
SÉRIE: 1

FOLHAS Nº 174

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 138409
SÉRIE: 1
FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4320 0905 7827 3300 0149 5500 1000 1384 0910 1094 2313

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
143200160237961 08/09/2020 17:21:59

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10290	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G+ PACOTE COM 10 UNIDADES; AVENTAL TNT MANGA LONGA 40 G; INSTINTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 239,40 Fed e 1.026,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	10290	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G+ PACOTE COM 10 UNIDADES; AVENTAL TNT MANGA LONGA 40 G; INSTINTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 239,40 Fed e 1.026,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	62101000	000	6108	UN	1.000,00000	5,7000	5.700,00	0,00	5,70	5.700,00	5.700,00	684,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10290	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G+ PACOTE COM 10 UNIDADES; AVENTAL TNT MANGA LONGA 40 G; INSTINTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 119,70 Fed e 513,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	10290	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G+ PACOTE COM 10 UNIDADES; AVENTAL TNT MANGA LONGA 40 G; INSTINTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 119,70 Fed e 513,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	62101000	000	6108	UN	500,00000	5,7000	2.850,00	0,00	5,70	2.850,00	2.850,00	342,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

NF-6
Nº: 134029
SÉRIE: 1

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 134029
SÉRIE: 1
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4320 0605 7827 3300 0149 5500 1000 1340 2910 1006 0416

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200109221548 24/06/2020 16:36:08

FOLHAS Nº 176

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
6897 - INSTITUTO SANTE

ENDEREGO
R SAO CRISTOVAO 335, --

MUNICIPIO
SAO MIGUEL DO OESTE

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREGO
RUA SETECENTOS NUMERO 679, Nº.--

MUNICIPIO
4208302 - ITAPEMA

CNPJ/CPF
08.776.971/0003-00

BAIRRO
SAO GOTARDO

UF
SC

CNPJ/CPF
08.776.971/0003-00

BAIRRO
MEIA PRAIA VARZEA

UF
SC

DATA DA EMISSÃO
24/06/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/06/2020

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
88220-000

FONE/FAX

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.550,00	1.026,00	8.550,00	0,00	0,00	8.550,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
		OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL EXP. SAO MIGUEL LTDA.	NOME/RAZÃO SOCIAL EXP. SAO MIGUEL LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Entiente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREGO R. PLINIO A. DE NES, 2180-D	ENDEREGO R. PLINIO A. DE NES, 2180-D	ESPECIE	MUNICIPIO CHAPECO		UF SC
QUANTIDADE 15	QUANTIDADE 15	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				105,000	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NUMERO DA FATURA 134029	VALOR ORIGINAL 8.550,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 8.550,00
NUMERO ORDEM 001	NUMERO ORDEM 001	VALOR 8.550,00	NUMERO ORDEM 001	VALOR 8.550,00	VALOR 8.550,00
VENCIMENTO 24/07/2020	VENCIMENTO 24/07/2020	VALOR 8.550,00	VENCIMENTO 24/07/2020	VALOR 8.550,00	VENCIMENTO 24/07/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:013097 Representante:CLAUDIR VERRIO, End entrega:RUA SETECENTOS NUMERO 679 Bairro:MEIA PRAIA VARZEA Cep:88220000 cidade:ITAPEMA Estad o:sc, recolhimento de diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 IELSC)25794817IAVENIRL, ADQUIRIDO DE EMPRESA B ENFERCIDA PE LA DOC 356/2020 QUE DISPENSA EXERCERCIONAL E TEMPORARIAMENTE DA AUTORIZAÇÃO DE EMPRESA, BEM COMO DA NOTIFICAÇÃO DO PRODUTO A AVALIAÇÃO EM VIRTUDE DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA INTERMUNICIPAL, RELACIONADA AO SARS- COV -2. ALTERADA PELA RDC 379/2020-VALIDADE DE 180 DIA S ODESI DE CORONA 37462 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cca: 11867-2 tribl aprox. nesta venda R\$: 359,10 Fed e 1.539,00 Bst. Fonte: 1B P7/ampgsemetr.com.br DIDITE EC 87/2015 ICHSUDest: R\$427,50

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

NOTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validação no site da Sefaz.

OK. Jovianillo 29.06.20

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 134029
SÉRIE: 1
FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4320 0605 7827 3300 0149 5500 1000 1340 2910 1086 0416
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

FOLHAS
Nº 171

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
05.782.733/0001-49

CNPJ
143200109221548 24/06/2020 16:36:08

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
10230	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G 3-PACOTE COM 10 UNIDADES. AVENTAL TNT MANGA LONGA 40 G: INSTANTO INTIMO - Trib aprox. neste item R\$: 359,10 Fed e 1.539,00 Est Fonte: IBPT/empresoneta.com.br D11D7F LOTE: 13944) QTD: 1000,000 LOTE: 13945) QTD: 500,000	62101000	000	6108	UN	1.500,00000	5,7000	0,00	8.550,00	8.550,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	12,00

756					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/07/2020	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3039 / 2036738	
					Nosso Número / Cód. Documento 0000862-7	
Data do Documento 24/06/2020	Número do Documento 134029 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/06/2020	Valor do Documento 8.550,00	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções O PAGAMENTO PODERÁ SER EFETUADO NAREDE BANCARIA, APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1% QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 14,25 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 6897 - INSTITUTO SANTE R SAO CRISTOVAO 335 89900000 Pagador / Avalista					08.776.971/0003-00 SAO GOTARDO SAO MIGUEL DO OESTE - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

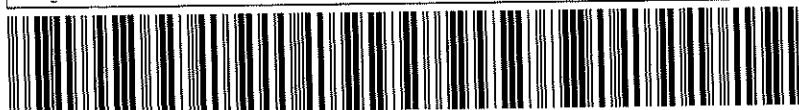
Autenticação Mecânica

756					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/07/2020	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3039 / 2036738	
					Nosso Número / Cód. Documento 0000862-7	
Data do Documento 24/06/2020	Número do Documento 134029 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/06/2020	Valor do Documento 8.550,00	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções O PAGAMENTO PODERÁ SER EFETUADO NAREDE BANCARIA, APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1% QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 14,25 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 6897 - INSTITUTO SANTE R SAO CRISTOVAO 335 89900000 Pagador / Avalista					08.776.971/0003-00 SAO GOTARDO SAO MIGUEL DO OESTE - SC	

Autenticação Mecânica

756		75691.30391 01203.673809 00086.270014 4 83260000855000				
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/07/2020	
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ENCANTADOENCANTADO - 9596000095960000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3039 / 2036738	
					Nosso Número / Cód. Documento 0000862-7	
Data do Documento 24/06/2020	Número do Documento 134029 / 1 - DUP	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/06/2020	Valor do Documento 8.550,00	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções O PAGAMENTO PODERÁ SER EFETUADO NAREDE BANCARIA, APÓS VENCIMENTO MULTA DE 1% QUALQUER DÚVIDA SOBRE O BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO. COBRAR JUROS DE R\$ 14,25 AO DIA..					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 6897 - INSTITUTO SANTE R SAO CRISTOVAO 335 89900000 Pagador / Avalista					08.776.971/0003-00 SAO GOTARDO SAO MIGUEL DO OESTE - 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	08.776.971/0003-00

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIAMED - DISTRI
CPF/CNPJ	05.782.733/0001-49
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.





DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:01
Data Do Vencimento	24/07/2020
Valor Título	8.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167951
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	8.550,00
Linha Digitável	75691.30391 01203.673809 00086.270014 4 83260000855000
Protocolo	5938.5D14.0106.0714.2412.0C54

SAC 0800 647 2200 - 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-SAÍDA 1 Nº. 19875406 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.8754.0619.9745.5423									
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											
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200094614396 26/06/2020 22:10:04											
DESTINATÁRIO / REMETENTE						DATA DE EMISSÃO 26/06/2020									
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2020									
ENDEREÇO R 700 , 659			BAIRRO VARZEA		CEP 88220000		HORA DE SAÍDA 01:00:00								
MUNICÍPIO ITAPEMA			FONE / FAX 4735620226		UF SC		INSCR. ESTADUAL								
FATURA		NUMERO		VENCIMENTO		VALOR		NUMERO		VENCIMENTO		VALOR			
001		24/07/2020		2800,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO				BASE DE CÁLCULO ICMS 2800,00		VALOR ICMS 336,00		BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2800,00			
R FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2800,00					
TRANSPORTADOR				FRETE POR CONTRA EMISSÃO DEST./REMET. 0		CÓDIGO ANTT ETC09227644		PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259		UF RS		CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56			
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA				MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605							
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01				MARCA 254457		PESO BRUTO 9,716		PESO LÍQUIDO 9,716							
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE CAIXAS		NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5											
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
0590453	TAZONAZ 4.5GR INJ 10 FA (POS) DESC:81,64% PF:1089,48. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:1506,10 LT:PT0420020A VAL:31/01/2022			30049099	500	5102	FR	14	200,00	2800,00	2800,00	336,00	12	0,00	0,00
<div style="text-align: center;">  <p>Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> </div>															
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO					
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA - EML2340,EMM4199,MAT1422,MJT6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 142825 TRANSMISSAO INTOPL -112212.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2800 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIC.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUACAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA															
<div style="text-align: right;">  OK. Mariele. 29.06.20 </div>															



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

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

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

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19875406	2800,00								

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

Destacar Aqui

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 24/07/2020	
Data do documento 26/06/2020		Nº do documento 1198754061		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2020		Nosso Número 11870810031577417	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 2.800,00		(-) Valor do Documento 2.800,00	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 11,20								(-) 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	

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL						001-9		00190.00009 01187.081003 31577.417178 6 83260000280000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR								Vencimento 24/07/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 26/06/2020		Nº do documento 1198754061		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2020		Nosso Número 11870810031577417	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 2.800,00		(-) Valor do Documento 2.800,00	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 11,20								(-) 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 no Verso

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 MENDE
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:03
Data Do Vencimento	24/07/2020
Valor Título	2.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	167961
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.800,00
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31577.417178 6 83260000280000
Protocolo	571A.5D54.0106.0714.2412.2044

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

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº. 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-8000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 224397
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

INSQ. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
 94.516.671/0002-34



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200094564002 26/06/2020 18:36:11

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 BAIRRO: VARZEIA
 UF: SC
 FONE/FAX: (47)3380-3920
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000
 DATA DA EMISSAO: 26/06/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 26/06/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA: 18:35

BASE DE CALCULO DO ICMs VALOR DO ICMs 6.900,00 BASE DE CALCULO DO ICMs ST 1.173,00
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS** 0,00
VALOR DO ICMs ST 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 6.900,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.900,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 ICMs/RAZAO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
 ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE
 UF: SC
 ESPECIE: 1 (VOLUMES) MARCA: PESO BRUTO 3,000 PESO LIQUIDO 3,000

TIPO/DUPLICATA
 ORINA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo
 Nº: 224397
 Nº: 001
 Nº: 26/07/2020
VALOR DA FATURA 6.900,00
VALOR ORIGINAL 6.900,00
VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LIQUIDO 6.900,00

CODIGO	DESCRICOAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMs	VALOR ICMs	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALICOTAS ICMs	ALICOTAS ST
984	CEFEFINA 1G GEN C25FF-AMP ADJRED IM/IV-GENERICO-ABL - Valor de impostos nesse item: R\$ 1.173,00 LOTE: 1005445 QTD.: 100.000 VAL.LIQ.:30/04/2022	30042059	000	5102	FR	100,0000	69,0000	0,00	6.900,00	6.900,00	1.173,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
RESERVADO AO FISCO																


CERTIFICADO
 Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

OK Janicele 29.06.20


 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
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 16970500000400548	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224397 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020		Valor do Documento 6.900,00	
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\$ 13,80 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	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
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 16970500000400548	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224397 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020		Valor do Documento 6.900,00	
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\$ 13,80 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	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00400.548178 1 83280000690000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
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 16970500000400548	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224397 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020		Valor do Documento 6.900,00	
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\$ 13,80 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	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 184

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:04
Data Do Vencimento 26/07/2020
Valor Título 6.900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 167988
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 6.900,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00400.548178 1 83280000690000
Protocolo 585A.5F44.0106.0714.2412.2A47

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

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





CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº. 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 224384
 SERIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4220 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2243 9410 2587 0227
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 3422000945555806 26/06/2020 18:15:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 94.516.671/0002-34
 CNPJ
 06.324.860/0009-53

DESTINATARIO/REMETENTE
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICIPIO
 ITAPEMA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 GEP
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 26/06/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 26/06/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 18:14

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
7.173,10	1.219,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.173,10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.173,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZAO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE
 28 VOLUME(S)
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 MUNICIPIO
 HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 328,000
 UF
 SC
 CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	224384	7.173,10	0,00	7.173,10
NÚMERO ORDEM	001	VENGIMENTO	26/07/2020	VALOR
7.173,10	NÚMERO ORDEM	VENGIMENTO		VALOR

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ICMS IPI	ALÍQUOTA IPI
4161	LUBA PROGED. MEDIA LATEX C/I C/20--DESCARPAOK - Valor de impostos nesse item: R\$ 406,98 LOTE: SL7C0A4488M QTD: 60,000 VAL.ID:300442025	40151900	200	5102	CX	60,0000	39,9000	0,00	2.394,00	2.394,00	406,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3883	LUBA PROGED. PEQUENA LATEX C/I C/20--DESCARPAOK - Valor de impostos nesse item: R\$ 406,98 LOTE: SL7C0A4484M QTD: 60,000 VAL.ID:300442025	40151900	200	5102	CX	60,0000	39,9000	0,00	2.394,00	2.394,00	406,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5731	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/40 SIST FECHADO-110733-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 239,70 LOTE: 2012787 QTD: 600,000 VAL.ID:20052022	30045099	000	5102	FR	600,0000	2,3500	0,00	1.410,00	1.410,00	239,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 118109 Nro. Pedido: 318109Atendente: 12558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! NO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O ALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, PORA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VENC DO 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!*** O.C 33.693 - ENTREGAR MERCADORIA NO SABADO DE MANHA! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.219,43 Base de Calculo Previsto:2385,1 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

AMBIENTE DE PROTEÇÃO - Condição a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Ok. J. J. J. 29.06.20



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

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

Nº: 224384
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4220 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2243 8410 2587 0227




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
 342200094555806 26/06/2020 18:15:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0002-34
 CNPJ

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

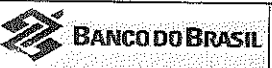
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
4482	SOL. FISIOLÓGICO 0100ML C/70 SIST. FECHADO-11,0715-EQUIPL EX - Valor de impostos Massa Item: R\$ 165,77 LOTE: 2012840 QTD: 490,000 VAL.D:20/05/2022	30049099	000	6102	FR	490,0000	1,9900	0,00	975,10	975,10	165,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 1/01

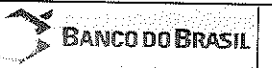
 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000400519	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224384 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020	Valor do Documento 7.173,10		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 14,35 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
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 16970500000400519	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224384 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020	Valor do Documento 7.173,10		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 14,35 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00400.519179 1 83280000717310			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/07/2020	
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 16970500000400519	
Data do Documento 26/06/2020	Número do Documento 0224384 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020	Valor do Documento 7.173,10		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 14,35 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:03
Data Do Vencimento	26/07/2020
Valor Título	7.173,10
Encargos	0,00
Descontos	5.096,00
Sequência De Autenticação	167979
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.077,10
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00400.519179 1 83280000717310
Protocolo	5662.0330.0106.0714.2412.2100

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO		1.440,20
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		1.440,20
TOTAL		1.440,20

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 133,22 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DE 2002. DATA DE EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003



SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA
 AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
 30/06/2020

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
340050	1.440,20	340050	15/07/2020

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 340050
 1º VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: TAIO ESTADO: SC CEP: 89190-000
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO Um mil e quatrocentos e quarenta reais e vinte centavos

RECEBEMOS DA SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA	OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	340050

FOLHAS
 Nº 190



TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL 001-9						Recibo do Pagador
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 30/06/2020	Vencimento 15/07/2020	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.440,20	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 340050-F	Nosso Número 23268000000283850		(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 340050-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL 001-9						Ficha de Caixa
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 30/06/2020	Vencimento 15/07/2020	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.440,20	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 340050-F	Nosso Número 23268000000283850		(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 340050-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00283.850170 7 83170000144020				
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/07/2020	
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 23268000000283850	
Data do Documento 30/06/2020	Nr. do Documento 340050-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.440,20	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções 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						



FOLHAS
Nº 191

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SELBETTI GESTAO
CPF/CNPJ	83.483.230/0001-86
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:05
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	1.440,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	167995
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.440,20
Linha Digitável	00190.00009 02326.800006 00283.850170 7 83170000144020
Protocolo	5648.3904.0106.0714.2412.3506

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 000.001.201
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4220 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0012 0110 0002 4021

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
342200095887674 30/06/2020 09:45:28-03:00

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
30/06/2020

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
30/06/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:45:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/07/2020	287,54						

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	287,54
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	287,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
0000000019392	RESIST LORENZETTI 055 A VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,01 (FONTE IBPT)	85168010	0400	5929	UN	1,0000	16,47	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000036627	TORN KRONA JARDIM PRETA 1 2" 3 4" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	84818099	0400	5929	UN	1,0000	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000037730	DUCHA LORENZETTI MAXIDUCHA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,27 (FONTE IBPT)	85161000	0400	5929	UN	1,0000	52,95	52,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000018203	TARJETA F RED 38MM 1 1 2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,64 (FONTE IBPT)	83014000	0400	5929	UN	1,0000	1,88	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000025645	PARAF CHIP PHIL 3 0X16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,11 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	6,0000	0,05	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001526	ADESIVO DUREPOXI 100GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,66 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	8,30	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009652	CANALETA 20X10X2000MM C ADESIV BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,17 (FONTE IBPT)	39169090	0400	5929	UN	1,0000	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004319078	MILUZ MODULO TOMADA NBR 10A 70340 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,18 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	2,0000	6,70	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004336389	MILUZ CAIXA SOBREPOR 2MOD 76020 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	1,0000	5,81	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0063773/001, CF N. 0063791/001, CF N. 0063936/001, CF N. 0064161/001, CF N. 0064246/001, CF N. 0065131/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 76,82. (FONTE IBPT)VENDEDOR : LEOPOLDO DOS ANJOS (010). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

CERTIFICADO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.001.201, SÉRIE 1, FOLHA 1/2, EMISSÃO: 30/06/2020 O VALOR TOTAL: 287,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700 659 ***** - VARZEA - ITAPEMA - SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.201
SÉRIE 1 SENAMAC MATER

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME



AV MARGINAL OESTE BR 101,101
 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.201

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0012 0110 0002 4021

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

342200095887674 30/06/2020 09:45:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004329701	PINO TEL C TOM 2ADAP LAT AMER BRANCO INTERNEED VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	85177099	0400	5929	UN	1,0000	3,33	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004331100	TORN METALLE 2060 C74 RETA 1 4 VOLTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,76 (FONTE IBPT)	84818011	0400	5929	UN	1,0000	79,80	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004312703	FITA VEDA ROSCA 18MMX10 QUALIFLON VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,91 (FONTE IBPT)	39211900	0400	5929	UN	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004312260	EXTENSAO ELETRICA DANEVA 3X0 75MM 5MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,91 (FONTE IBPT)	85444200	0400	5929	UN	1,0000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104342199	LAMP BLUMENAU LED E27 12W 6500K	85395000	0400	5929	UN	6,0000	11,25	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 104

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Endereço do Beneficiário MARGINAL OESTE BR 101,101-TABOLEIRO/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220000
Data do Documento 30/06/2020	Nº do Documento 1201	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 14000000120899688-9
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	
Endereço do Pagador R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 5,75 REAIS A PARTIR DE 12/07/2020					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 10/07/2020	Valor do Documento R\$ 287,54	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12089.968817 6 83120000028754

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Data do Documento 30/06/2020	Nº do Documento 1201	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 30/06/2020	Nosso Número 14000000120899688-9
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 287,54
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 5,75 REAIS A PARTIR DE 12/07/2020					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA SACADOR/AVALISTA:					86.324.860/0009-53 SC 88220-000

Ficha de Compensação
Autenticação no versoFOLHAS
Nº 195

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 SENAM
CPF/CNPJ	20.167.048/0001-04
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:07
Data Do Vencimento	10/07/2020
Valor Título	287,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	168010
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	287,54
Linha Digitável	10496.13894 77000.100048 12089.968817 6 83120000028754
Protocolo	561A.2F30.0106.0714.2412.490A

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 26/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 182,80		NF-e Nº 00009858 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00009858 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 4220 0608 5985 7600 0104 5500 1000 0098 5811 0110 8150		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200094489512 26/06/2020 16:54:22	
		CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 26/06/2020	
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO - DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:57:00	

PARCELA / ITEM	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA				
	9858	182,80	0,00	182,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2020	182,80									

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		182,80	
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		182,80	

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		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

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
70	BANDEJA ISOPOR TM 102 C/ 50 TOTALPLAST	39239000	0102	5102	FDO	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	PULVERIZADOR NOBRE MULTIUSO 500 ML	39249000	0102	5102	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	10,00	1,60	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	COPO PP 180 TRANSP. COPOBEL C/ 100	39241000	0102	5102	TIR	16,00	3,50	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511	FACA GRANDE C/ 50 PLAZAPEL	39241000	0102	5102	PCT	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
522	LUVA AVULSA TERMICA (UNIDADE)	39262000	0102	5102	PC	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 30/06/20
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 26,80 Federal e 21,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 197

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.042179 2 83150000018280		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028745940000205042
Endereço R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento 9858	Contrato 19.665.046	CPF/CNPJ Beneficiário 08.598.576/0001-04	Vencimento 13/07/2020	Valor Documento 182,80
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 182,80
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:14.07.2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.042179 2 83150000018280		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 13/07/2020		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 108402-X		
Data do 30/06/2020	Nr. do documento 9858	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 30/06/2020
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:14.07.2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Nosso número 00028745940000205042		
		Valor Documento 182,80		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 182,80		
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 ITAPEMA - SC - 88220-000				
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 HD DISTRIBUIDOR
CPF/CNPJ 08.598.576/0001-04
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:08
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 182,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 168017
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 182,80
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.042179 2 83150000018280
Protocolo 5616.1C60.0106.0714.2412.530C

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

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NÚMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 06.324.860/0009-53

Telefone: (47) 3562-0228

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU

Inscrição Estadual/RIS: ISENTA

Endereço: RUA MIRADOR

CPF: 800.160.149.87

Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC

Nº: 806

Bairro: PONTO CHIG

CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700

Telefone: 47 3308-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA / SC

Nº: 659

Bairro: VARZEA

CEP: 89.220-000

E-MAIL: marcos@centralis.com.br

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I

CLÁUSULA PRIMEIRA -- O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

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

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

X Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Abnne HD CVI 16 canais	SIM	2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	Nobreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	SIM			

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CFTV:

R\$ 420,00

Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia () - 5 (cinco) ou (X) - 15 (quinze) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirão sobre o valor devido, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décima) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE responsável junto aos órgãos de restrição de crédito, SERASA, SPC, CDL, dentre outros. A CONTRATADA emitirá, em favor da CONTRATANTE, carta de ausência após a efetivação do pagamento devido.

6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abordado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso no pagamento a partir de 30ª (trigésima) dia implicará na suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais previstas nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, incluindo com todos as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.

8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconexão dos acessos remotos provocadas intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 200

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de Internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e Internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nombrar, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento à distância nas ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no locatário das pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo o qualquer dano derivado de incêndio, inundação provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar quadros, colar cartões ou antepar qualquer objeto na frente das câmeras que os impeçam a visualização da área monitorada;
 - b) Mexer nas câmeras para limpá-las, pintá-las, ou qualquer outra ação que venha alterar o direcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a posição das câmeras;
 - d) Alterar a programação do DVR;
 - e) Deixar janelas, buscaportes ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança privada, necessários a prestação do serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação do serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui característica de serviço de seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros oriundos dos atos delituais e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir do prejuízo advindo de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais danos de fabricação, defeitos súbitos, defeitos motivados ou sabotagens, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer danos e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses defeitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilização pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer falta de funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios a ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até Internet;
 - d) Radiações ionizantes incluindo as radioativas;
 - e) Apagões súbitos;
 - f) Imperícia do sistema de internet;
 - g) Limitações impostas pelo poder público;
 - h) Corte da Internet, criminoso ou não;
 - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro correlato;
 - j) Qualquer motivo de força maior; e
 - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato.
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência de Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delituosa ou criminosa por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara o acima expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem de material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

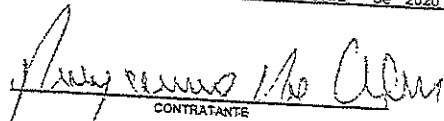
- 13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, as partes respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando exigíveis dentre.
- 13.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.
- 13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso a só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituam título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

- 14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Itaipava, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.


Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020


CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149-87



INILORE VETTER - ME

Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marco Daniel Lortue
Testemunha 1

Nome: Marco Daniel Lortue

CPF: 062.284.739-21

Domeny Ubaldino de Almeida Franze
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20742.090002 00000.609016 5 86820000042000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário MANTEC SISTEMAS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07420900000000609
Número do documento 000114/0002	Contrato	CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Vencimento 15/07/2020	Valor documento 420,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/742090-0					
					Autenticação Mecânica

Código de barras



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.609016 5 86820000042000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário MANTEC SISTEMAS			CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	
Data do Documento 30/04/2020	Nº do Documento 000114/0002	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 30/04/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 07420900000000609
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 420,00
APÓS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS VENC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
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	MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ	20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:10
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	168041
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	420,00
Linha Digitável	08591.01008 20742.090002 00000.609016 5 86820000042000
Protocolo	561F.4F20.0106.0714.2413.031B

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		NF-e N. 000547721 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5477 2111 0004 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112058795 29/06/2020 17:00:49-03:00	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	29/06/2020
ENDEREÇO R 700,659	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001 29/07/2020 1.923,54			

VALOR DO ICMS						VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
1.923,54		227,79		0,00		0,00		1.923,54									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.923,54							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-EMITENTE					02.633.583/0001-13
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ROD RST 453, 1470B		LAJEADO	RS	0720086701			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
24	VOLUMES			163,000			

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	
00056	ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML 5 AMP NIKK HO TRANSAMIN LOTE: 0120.021 - DT.VALID: 31/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 2610 - REG. M. S. : 1565100450026 - FABRICANTE: QUIMICA E FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA	30039099	000	6108	AM	50,00	3,82000	191,00	191,00	22,92	0,00	12,00%	0,00%	
11727	AGUA BIDEUTILADA 10ML AMP LOTE: 1018/20 - DT.VALID: 30/05/2022	30049099	000	6108	AM	600,00	0,22800	136,80	136,80	16,42	0,00	12,00%	0,00%	
	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM LOTE: BF18007572 - DT.VALID: 31/12/2020 Resolucao do Senado Federal nº 13/12 , Numero da FCI 57B0E180-1 C32-428B-A23 7-92DC9A733899. - COD.PROD.FABR.: 446 2 - REG. M. S.: 1376401150016 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30043100	300	6108	FA	2,00	18,99000	37,98	37,98	1,52	0,00	4,00%	0,00%	
03306	LIDOCAINA 1% (10MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 20040644 - DT.VALID: 30/04/2022	30039053	000	6108	FA	50,00	2,72000	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00%	0,00%	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200112058795</p> <p>Vendedor: ULLIAM SCHERER</p> <p>O.C 53.686</p> <p>Pedido(s): 296377 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 464.40 (24.14%). 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\$ 99.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente,</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>CERTIFICADO</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <p>OK. Mariele 21.07.20</p>	<p>FOLHAS Nº 305</p>
--	--	--



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000547721
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000-5477 2111 0004 0010

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. 2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200112058795 29/06/2020 17:00:49-03:00

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
05279	SOL. RINGER CLACTATO SODIO 0500ML 20 FR SANOBIOI LOTE: 20020617 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 11712 - REG. M. S .: 1013900130031 - FABRICANTE: LABORA TORIO SANOBIOI LTDA	30049099	000	6108	FR	120,00	2,54000	304,80	304,80	36,57	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0984/20 - DT.VALID: 30/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARM ARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	624,00	1,79000	1.116,96	1.116,96	134,04	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 206

**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		
Data de Vencimento 29/07/2020	Nro. Documento 1 547721	Moeda R\$	Valor 1.923,54	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00031255-8		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 077522360001235-8			Nosso Número 109/00031255-8	Vencimento 29/07/2020
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 1 547721	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 1.923,54
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancaria R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos 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 03125.581243 80159.250002 8 83310000192354**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 29/07/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 29/06/2020	Nro. Documento 1 547721	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 109/00031255-8	
Isr do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.923,54	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA 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 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	06/07/2020 10:03:12
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	1.923,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quência De Autenticação	168058
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.923,54
Linha Digitável	34191.09008 03125.581243 80159.250002 8 83310000192354
Protocolo	565B.5E44.0106.0714.2413.1721

SAC 0800 647 2200 - 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 10.629	Número da nota 10568
Data da emissão da nota 11/06/2020 10:55	
Data do fato gerador 11/06/2020 9:27	
Código de verificação GKWY11R14	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 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
F/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO
Complemento-
Município: TAIÓ UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Inscrição municipal:
Número: 115
Bairro: SEMINARIO/TA
CEP: 89190-000

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 06/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/07/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00



Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

IS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

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:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no 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=15918837388701056875812319576615335665731217227882815>



Verificar autenticidade

Razão Social

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC

Vencimento

03/07/2020

Título

10629/1

Nome Legível

Data

/ /



ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Getúlio Vargas - 2729

Centro

88103-400

SAO JOSE

SC

40204411/08006486600

Demonstrativo de Cobrança

À

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

R 04 DE OUTUBRO - 115

89190-000

CENTRO

TAIO

SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente ao contrato e a fatura abaixo indicada.

Contrato

Dnumctr

Fatura

10629/1

Vencido

03/07/2020

Valor Referente

13.319,50 VIGIA MTA - Ref.: 06/2020

Recibo do Sacado

Cedente

Banco Itaú S/A 341-7					Vencimento	03/07/2020
Cedente ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
11/06/2020	10629/1	DM	N	11/06/2020	109/00019626-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			13.319,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS					(+) Mora / Multa	
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.						
					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A 341-7					34191.09008 01962.650287 92083.810009 1 83050001331950	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	03/07/2020
Cedente ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
11/06/2020	10629/1	DM	N	11/06/2020	109/00019626-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			13.319,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS					(+) Mora / Multa	
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.						
					(=) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI

R 04 DE OUTUBRO - 115

89190-000

CENTRO

TAIO

TAIO

CNPJ

86.324.860/0001-04

SC

FOLHAS
 Nº 210

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	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS PREST
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:09
Data Do Vencimento	03/07/2020
Valor Título	13.319,50
Encargos	279,71
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	168031
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	13.599,21
Linha Digitável	34191.09008 01962.650287 92083.810009 1 83050001331950
Protocolo	5B3A.5F34.0106.0714.2412.5D10

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

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



RECEBEMOS DE	INILORE VETTER ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.654
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 11.232,50		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INILORE VETTER ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA ACHIL VON GILSA Nº 250 DO SOL 89130000 INDAIAL SC TELEFONE: 47-3333-5567	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.654 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4220 0720 4510 7500 0104 5500 1000 0006 5415 4980 3656
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200096845510 - 2020-07-01 14:51:50.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.73.839-30	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA	1803	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 01/07/2020
ENDEREÇO RUA 700	Nº 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 47 3308-7074	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:47:50

FATURA	1	25/07/2020	11.232,50
---------------	---	------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
VALOR 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	11.232,50
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	11.232,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE			CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
380							

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.
43	SWITCH 24 PORTAS FAST QOS SF2400QR	8517.62.39	2102	5.102	PC	2	1.075,00	2.150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	736,16
218	MINI RACK PAREDE 7U X 470MM	9403.20.00	0102	5.102	PC	1	750,00	750,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	194,70
916	BANDEJA FIXA 1U X 400MM PRETO	9403.20.00	2102	5.102	PC	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	32,45
758	TOMADA BLINDADA T 20DB PROELETROCNIC	8529.90.90	2102	5.102	PC	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	30,29
474	FITA VEDA ROSCA 18 X 50 M	3920.99.90	0500	5.405	PC	3	15,00	45,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,41
157	ABRACADEIRA NYLON 3X200MM BR 100PC DECORLUXAP203	3926.90.90	2500	5.102	PC	6	25,00	150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	51,36
203	CABO BLINDADO CAPA DUPLA LAN UTP CAT 5EPRETO	8544.49.00	0500	5.405	MT	6	531,00	3.186,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	133,81
166	FIO LUX VISION UTP LAN CAT5E 305MTS PRETO	8544.49.00	0500	5.405	PC	4	262,50	1.050,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	44,10
13	KEYSTONE RJ-45	8517.70.99	0102	5.102	PC	100	1,80	180,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	54,52
533	KIT CAIXA PORTA CHAVE IP20 SEM ELETROCNICA	8531.10.10	0500	5.405	PC	2	42,75	85,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	29,28
269	MANGUEIRA CORRUGADA ESPECIAL 3/4 C/50MT LARANJA	3917.31.00	0500	5.405	PC	3	221,00	663,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	172,11
638	CAIXA CONDULETE AL TIPO E 1 S/R	3917.40.90	0500	5.405	PC	64	22,50	1.440,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	60,48
509	CURVA BRANCA DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	40	5,00	200,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	32,40
144	TAMPA CEGA BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	20	2,00	40,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,48
852	BLOCO CONTATO AUXILIAR NA ZB2-BE101	8538.90.90	0500	5.405	PC	4	14,50	58,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,86
120	ELETRODUTO BRANCO DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	35	17,00	595,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	96,39
122	JOELHO C/ JANELA BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	20	3,75	75,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,15
378	CAIXA SISTEMA "X" - PLACA CEGA - BRANCA	8536.50.90	0500	5.405	PC	68	5,00	340,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	116,42

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	RESERVADO AO FISCO
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: 939,26 (8.36%) - Estadual: 899,11 (8.00%), Fonte IBPT 6A098E], [REF. DOC. FISCAL: 645 CHAVE(42200620451075000104550010000006451903803356)], []	

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 212



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000002697		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 25/07/2020	Número do Documento 654/1	Espécie R\$	Valor do Documento 11.232,50		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Data do Processamento 01/07/2020	



085-1

Recibo do Sacado

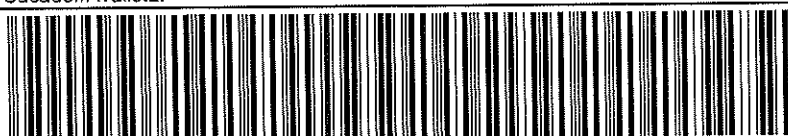
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 25/07/2020	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000				Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 01/07/2020	Numero do Documento 654/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 11.232,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 11,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2020. Cobrar multa de R\$ 561,62 para pagamento a partir de 26/07/2020.				(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



085-1

08591.01008 40742.090000 00002.697019 3 83270001123250

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 25/07/2020	
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 01/07/2020	Numero do Documento 654/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 11.232,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 11,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2020. Cobrar multa de R\$ 561,62 para pagamento a partir de 26/07/2020.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 213

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ	20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:11
Data Do Vencimento	25/07/2020
Valor Título	11.232,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	168048
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	11.232,50
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00002.697019 3 83270001123250
Protocolo	5A40.1D50.0106.0714.2413.0D31

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 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 29221

SÉRIE 1



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 29221
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0613 9710 9200 0107 5500 1000 0292 2116 2850 1008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200095577647 29/06/2020 17:49:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao da Rede de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DE ENT / SAI

29/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:48:00

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2020 1.010,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.010,50	R\$ 171,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.010,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.010,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MultiSCV Transportes Eireli	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100	HERVAL D OESTE	SC	254530630		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)			2,000	2,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
705			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M10M01410 53-0330	Adenosina 06 Mg/02 Ml Injetavel L:BC00120 V:12/21	30049079	000	5102	AMP	50,0000	8,19000	409,50	409,50	69,62		17,00	
M47M06512 37-0330	Adrenalina 01 Mg/Ml Injetavel 01 Ml (I.V/I.M/S.C) L:D06219 V:08/21	30049021	000	5102	AMP	100,0000	1,75000	175,00	175,00	29,75		17,00	
M21M02715 71-0172	Cetoprofeno 100 Mg Injetavel 2 Ml (I.M) L:19080633 V:08/21	30049029	000	5102	AMP	400,0000	1,06500	426,00	426,00	72,42		17,00	

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Althis : Ordem de Compras n.:53681 - Pedidos: 29922 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 135,91 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvinicius@althis.com.br multitrans@movtrans.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 219

06. mariele. 09.07.20

Informamos que a nota fiscal nº 29.221 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o e-mail: marcos@centralis.com.br.

 033-7					Recibo do Pagador							
Local de Pagamento Pagador preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 29/07/2020							
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07							
Data de Emissão 29/06/2020					Número do Documento 29221.P01		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/06/2020		Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
Uso do Banco					Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade		Valor 1.010,50		Nosso Número 000000020830 2	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)										(=) Valor do Documento em R\$ 1.010,50		
Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,34 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento										(-) Desconto / Abatimento		
										(-) Outras Deduções		
										(+) Mora / multa		
										(+) Outros Acréscimos		
										(=) Valor Cobrado		


Pagador Associação da Redeh de Beneficiencia Cri
Rua 700, 659 - Varzea
CEP: 88220-000 ITAPEMA/SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
000000020830 2

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 033-7					03399.93826 38000.000000 20830.201016 9 83310000101050						
Local de Pagamento Pagador preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 29/07/2020						
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07						
Data de Emissão 29/06/2020			Número do Documento 29221.P01		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 29/06/2020		Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380		
Uso do Banco			Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade		Valor 1.010,50		Nosso Número 000000020830 2		
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)										(=) Valor do Documento em R\$ 1.010,50	
Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,34 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deduções	
										(+) Mora / multa	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

Pagador Associação da Redeh de Beneficiencia Cri
Rua 700, 659 - Varzea
CEP: 88220-000 ITAPEMA/SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
000000020830 2

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALTHIS COMERCIO
CPF/CNPJ	13.971.092/0001-07
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:13
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	1.010,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168073
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.010,50
Linha Digitável	03399.93826 38000.000000 20830.201016 9 83310000101050
Protocolo	5637.2B34.0106.0714.2413.2138

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 Data do Recibo	STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Identificação e Assinatura do recebedor	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 92017 Série 1
--------------------------------	--	---	------------------------------



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.105.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida 1
2-Entrada
No. 92017
Série 1



Chave de Acesso
4320.0606.1060.0500.0180.5500.1000.0920.1710.0408.6090

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 143200112027815
--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	29/06/2020
Endereço R 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA	92017-A								
	29/07/2020								
	4.990,00								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 213783	Empenho: 4	Vendedor: 4	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL Ag: 1805 C/C: 138163-6

CÁLCULO DO IMPOSTO		de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.990,00		598,80		0,00	0,00	4.990,00	
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	1.020,46
						Valor Total da Nota	4.990,00

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

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço R 700		VARZEA	88.220-000
Município ITAPEMA		UF: SC	

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1642	FENTANILAD 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/TV N/EST 50 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AS-086/20 30/04/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 1642 Reg. MS: 1134301510047 Cod.EAN13: 7898470680807 Li Trib. Aprox RS: 671,16.Federal e 349,30 Estadual Fonte:IBPT	30045090	500	6108	AM	100	49,90000	4.990,00	4.990,00	598,80	0,00	0	12,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

OC53495

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 249,50
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

FOLHAS
Nº 218

ok. Marilte. 01.07.20

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

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

			Vencimento	Valor do Documento
			29/07/2020	4.990,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número		
29/06/2020	180-5 / 138163-6	14563080000012845		

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento	
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		92017-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R 700, 659		VARZEA	
Município	UF	CEP	
ITAPEMA	SC	88.220-000	

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00012.845178 8 83310000499000

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					29/07/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80					Agência/Código do Beneficiário
AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					180-5 / 138163-6
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/06/2020	92017-A	DM	N	29/06/2020	14563080000012845
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	RS			4.990,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 12,97 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


FOLHAS
 Nº 219

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:14
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	4.990,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168091
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	4.990,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00012.845178 8 83310000499000
Protocolo	580E.3E40.0106.0714.2413.2B43

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

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



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

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

CHAVE DE ACESSO
 4220 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2245 2610 2587 8284

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
 3422000955575716 29/06/2020 17:47:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

DATA DA EMISSÃO
 29/06/2020
 DATA DA ENTRADA SAÍDA
 29/06/2020
 HORA DA ENTRADA SAÍDA
 17:46

VALOR DO ICMS	2.335,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	397,04	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.335,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.335,50
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
RJ GUSTAVO STADNICK, 150
 QUANTIDADE
 12 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 MARCA
 FLACA DO VEÍCULO
 CÓDIGO ANTT
 MUNICÍPIO
RIO DO SUL
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 135,000
 UF
 SC
 CNRU/CPF
 02.633.583/0003-85
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258508566
 PESO LÍQUIDO
 135,000

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	224526	VALOR ORIGINAL	2.335,50	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	2.335,50
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	29/07/2020	VENCIMENTO		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMAS	
																VALOR
2630	SERINGA DESC. S/AG 01 ML LS (INSULINA) C/1400-990256-BD. - Valor de impostos nesse item: R\$ 109,80 LOTE: 0044556 QTD: 2000,000 VAL ID: 28/02/2025	90183111	000	5102	UN	2.000,00000	0,3200	0,00	640,00	640,00	109,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7253	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/50 EM BOLSA-4130 SOLUFLEX-HALEX ISTAR. - Valor de impostos nesse item: R\$ 153,00 LOTE: 0000139555 QTD: 400,000 VAL ID: 08/06/2022	30049099	000	5102	BO	400,00000	2,2500	0,00	900,00	900,00	153,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8924	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/30 SIST FECHADO-4111 SOLUFLEX-HALEX ISTAR. - Valor de impostos nesse item: R\$ 14,54 LOTE: 0000139508 QTD: 30,000 VAL ID: 08/06/2022	30049099	000	5102	BO	30,00000	2,8500	0,00	85,50	85,50	14,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 318374 Nro. Pedido :318374Aendente :2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q UALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D. EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GRATO*** O.C 53.788 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 397,04 Base de Calculo Previsto:1695,5 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovana Schultz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

01.01.20

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 224526
 SÉRIE: 20

FOLHAS
 Nº 2/2

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 224526
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4220 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2245 2610 2587 8284


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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 265934807

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


PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200095575716 29/06/2020 17:47:26

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALFABETIZAE	
															KCMR	PI
1704	MORFINA 10MG/ML TML C/60AMP (NAO EST) (REF) - P.344398-A1-DIMORF-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 62,05 LOTE: 19060074 QTD: 100,000 VALID:01/09/2021	30044990	000	5102	AM	100,0000	3,65002	0,00	365,00	365,00	62,05	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5422	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML TML C/50 SC/IV-TERBUTIL-UNIAO QUIMICA - Valor de impostos nesse item: R\$ 59,65 LOTE: 1946554 QTD: 300,000 VALID:31/12/2021	30049099	000	5102	AM	300,0000	1,1500	0,00	345,00	345,00	58,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00


 BANCO DO BRASIL		001-9					RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/07/2020		
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 16970500000400812		
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 0224526 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/06/2020	Valor do Documento 2.335,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,67 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

 BANCO DO BRASIL		001-9					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/07/2020		
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 16970500000400812		
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 0224526 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/06/2020	Valor do Documento 2.335,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,67 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

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01697.050001 00400.812178 7 83310000233550					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/07/2020		
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 16970500000400812		
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 0224526 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/06/2020	Valor do Documento 2.335,50			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,67 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
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:14
Data Do Vencimento 29/07/2020
Valor Título 2.335,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 168110
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 2.335,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00400.812178 7 83310000233550
Protocolo 5708.2D54.0106.0714.2413.2B4E

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Equipamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GL-03, Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.246.380
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2463 8017 0179 2695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

PROFECOL DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200115785115 29/06/2020 16:55:17

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

ENDERECO: RUA 700, 679

MUNICIPIO: ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

UF: SC

DATA DE EMISSAO: 29/06/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
 001 29/07/20 R\$ 1.185,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.185,00	142,20	0,00	0,00	360,40	1.185,00
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	1.185,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

RAZÃO SOCIAL: A...EZ DE DEZEMBRO, 7130

MUNICIPIO: LONDRINA

UF: PR

CNPJ/CPF: 00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.25478-00

QUANTIDADE: 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: 10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=171,53 Lote=GYK Qtd=1 Fab=14/05/2020 Val=30/04/2022 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	100,00	100,00	100,00	12,00	12	26,33
18492	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701050012 PMC=228,61 Lote=20020838 Qtd=6 Fab=26/02/2020 Val=26/02/2022 Cod Barras (cEan): 7896014688296	30043210	500	6108	CX	6	140,00	840,00	840,00	100,80	12	269,56
25450	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801330053 PMC=0,00 Lote=20010337 Qtd=1 Fab=02/01/2020 Val=02/01/2022 Cod Barras (cEan): 7896676415292	30049099	000	6108	CX	1	245,00	245,00	245,00	29,40	12	64,51

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APOS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$59,25.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Número: 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 30/D
 PED: 427346 Vendedor: GUSTAVO LOPES
 Sep: MARCOS SILVA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 OC. 53.684
 Val aprox dos tributos R\$ 360,40 (30,41%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18492, 18622, 25450) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 59,25. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

OK *marcelo* 01/07/20

FOLHAS
 Nº 225

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 29/06/2020, Valor Total: R\$1.185,00, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.246.380
 SÉRIE: 1



033-7

03399.58696.63300.000013 07756.201013 1 83310000118500

Recibo de Entrega

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 29/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03-MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0107756-2	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633		
Data do Documento 29/06/2020	Número Documento 246380/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2020	(-) Valor do Documento 1.185,00		
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:					Código de Baixa		
Assinatura do Recebedor					Data de Entrega		



033-7

03399.58696.63300.000013 07756.201013 1 83310000118500

Recibo do Pagador

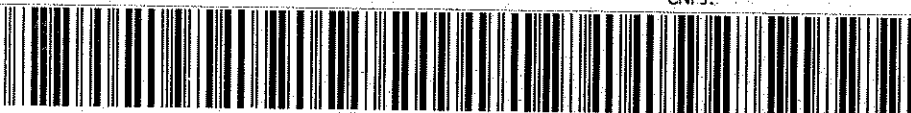
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 29/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03-MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0107756-2	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633		
Data do Documento 29/06/2020	Número Documento 246380/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2020	(-) Valor do Documento 1.185,00		
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							



033-7

03399.58696.63300.000013 07756.201013 1 83310000118500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO						Vencimento 29/07/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633		Nosso Número 0107756-2	
Data do Documento 29/06/2020	No. do Documento 246380/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2020	(-) Valor do Documento 1.185,00		
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(+) Mora/Multa	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Valor Cobrado	
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,16							
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:				CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 226

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR COMER
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:16
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	1.185,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168122
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	1.185,00
Linha Digitável	03399.58696 63300.000013 07756.201013 1 83310000118500
Protocolo	563E.2C3C.0106.0714.2413.4005

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - MEESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.467
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0614 1420 4100 0127 5500 1000 0054 6716 8030 1795

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

342200095786861 - 30/06/2020 08:17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:17:23

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
V. 28/07/2020
V. R\$ 908,63

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,63
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	311,12	0,00	908,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	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
9619-0	SACO P/ LIXO TOXICO LARANJA 30L 59X62 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	5,0000	28,37	141,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04550-0	SACO P/ LIXO AZUL 100L 75X105 ABNT - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	10,0000	30,65	306,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04548-0	SACO P/ LIXO VERMELHO 100L 75X105 ABNT - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	10,0000	46,03	460,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICOGiovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de ItapemaBOLETO EM
ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Trib aprox RS: 156,65 Federal e 154,47 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.
OC 53770 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 228

marielek.

04.07.20

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 28/07/2020
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 5467/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 0004581-5
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 908,63
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/07/2020 Cobrar multa de R\$ 18,17 para pagamento a partir de 29/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86324860000953
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.	PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Autenticação Mecânica
Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 28/07/2020
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 5467/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 0004581-5
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 908,63
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/07/2020 Cobrar multa de R\$ 18,17 para pagamento a partir de 29/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86324860000953
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SERLAX PLASTICO
CPF/CNPJ	14.142.041/0001-27
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:16
Data Do Vencimento	28/07/2020
Valor Título	908,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168128
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	908,63
Linha Digitável	75691.30680 01046.918106 00458.150018 1 83300000090863
Protocolo	5633.272C.0106.0714.2413.4007

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



Sancapel

SANCAPEL 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. 000.012.266
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0608 9502 3100 0330 5500 1000 0122 6612 1833 8758

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

342200095602847 - 29/06/2020 18:23:27

CNPJ

08.950.231/0003-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2020

MUNICÍPIO

TAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:23:25

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 27/07/2020
Valor R\$ 2.699,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,96	2.699,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,80	174,80	2.699,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600 ML - HY	34013000	060	5405	UN D	30,0000	25,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40416000028300	PH ROLAO CENTURY 8 X 300 MTS - HS 300	48181000	060	5405	CX	5,0000	79,9000	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40416800012122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	20,0000	40,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00	SABONETE ESPUMA BLUE 600 ML - HY SANCA DUO BLUE	34013000	060	5405	UN D	30,0000	25,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM
ANEXO

FOLHAS

Nº 231

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Trib aprox R\$: 335,79 Federal e 255,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 2300,00
C 53770 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

all. Manick 01/07/20



001-9

Recibo do Pagador

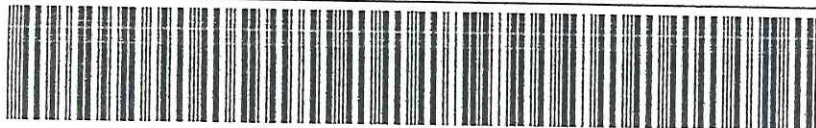
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 27/07/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 12266/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 31688070000003315
Moeda do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.699,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 8,91 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/07/2020 Cobrar multa de R\$ 53,99 para pagamento a partir de 28/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta autenticação só terá validade após o registro do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 03168.807000 00003.315173 5 83290000269950

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 27/07/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 12266/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 31688070000003315
Moeda do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.699,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 8,91 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/07/2020 Cobrar multa de R\$ 53,99 para pagamento a partir de 28/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953
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 SOLUCO
CPF/CNPJ	08.950.231/0003-30
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:18
Data Do Vencimento	27/07/2020
Valor Título	2.699,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168138
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.699,50
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00003.315173 5 83290000269950
Protocolo	5717.033C.0106.0714.2413.540F

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
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS
HOSPITALARES LTDA

RUA ALBERTO WERNER, 191
 VILA OPERARIA Cep:88304-053
 ITAJAI/SC
 Fone: 554730456695

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000022942
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4220 0604 0780 4300 0221 5500 1000 0229 4211 0013 9453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200096168156 30/06/2020 14:24:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256517258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.078.043/0002-21

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 30/06/2020

ENDEREÇO
 R 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 30/06/2020

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4735620226

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:20:00

FATURA

001
 07/07/2020
 630,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS 630,00	VALOR DO ICMS 107,10	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 630,00
------------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

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 630,00
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.078.043/0002-21

ENDEREÇO
 R ALBERTO WERNER, 191

MUNICÍPIO
 ITAJAI

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256517258

QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	---------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CV-X3-003-000	LAMINA XBLADE 3 - LOTE: M2002281 - VALID. 28/02/2023 RMS: 10349000312	90189099	200	5102	UN	5,00	126,0000	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 342200096168156
 PP030170 BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da IN RFB 1234/12.
 Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. fiscal emitido com
 amparo legal do D. 6426/2008 art 1º Inciso III. Aplica-se alíquota de 2,2% ref. as
 retenções federais. Pedido(s): 022855/ Cliente: 006052

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO

Esta Nota acompanha boleto bancário.
 Em caso de extravio contatar o financeiro.
 O atraso no pagamento dessa nota fiscal
 implicará na incidência de juros e multa.
 Após 3 dias do vencimento o título
 seguirá automaticamente para cartório.

Mariele 01.07.20

FOLHAS
 Nº 234

BANCO DO BRASIL		[001-9] 00197.82788 39025.812486 00021.950175 1 83090000063000	
Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador/Avalista:	Vencimento
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA	04.078.043/0002-21	04.078.043/0002-21	07/07/2020
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista			
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053			
Pagador		CNPJ/CPF:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade
78278390258-0	17	R\$	
Data Documento		Valor	
30/06/2020		630,00	
Número do Documento		Especie Documento	Aceite
1 000022942		DM	N
Data Processamento		Valor do Documento	
30/06/2020		630,00	

Autenticacao Mecânica

BANCO DO BRASIL		[001-9] 00197.82788 39025.812486 00021.950175 1 83090000063000	
Local Pagamento			Vencimento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO			07/07/2020
Beneficiário		CNPJ/CPF	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA- RUA		04.078.043/0002-21	
Data Documento		Agencia/Código do Benefício	
30/06/2020		1248-3/21950-9	
Número do Documento		Especie Documento	Data Processamento
1 000022942		DM	30/06/2020
Uso do Banco		Aceite	Nosso Número
Carteira		N	78278390258-0
17			
Especie		(-) Valor Documento	
R\$		630,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficiário)			
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO			
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO			
JUROS DE 3% a.m.			
(-) Descontos/Abatimentos			
(-) Outras Deduções			
(+/-) Multa/Mora			
(+/-) Outros Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			
Pagador:		CNPJ/CPF:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	
Endereço:		Código de Baixa:	
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000			
Sacador/Avalista:		CNPJ/CPF:	

Autenticacao 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	MONTEIRO ANTUNE
CPF/CNPJ	04.078.043/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:22
Data Do Vencimento	07/07/2020
Valor Título	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168176
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	630,00
Linha Digitável	00197.82788 39025.812486 00021.950175 1 83090000063000
Protocolo	5628.1C08.0106.0714.2414.1762

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

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





GENESIO 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 19880107
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.8801.0719.9740.0442

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
342200095675322 29/06/2020 22:14:10

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

DESTINATARIO / REMETENTE				DATA DE EMISSAO 29/06/2020	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE-BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA ENTRADA / SAÍDA 30/06/2020
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA-	CEP 88220000		
MUNICIPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL	
					HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		29/07/2020	2118,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 2118,80		VALOR ICMS 254,26	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2118,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2118,80

TRANSPORTADOR							
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IUN1321	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01			MUNICIPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 259955	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5		PESO BRUTO 4,324	PESO LÍQUIDO 4,324	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0476308	DEKAMETASONA 4MG/ML 50AMPX2.5ML (POS) PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA FMC:151,93 LT:19111338 VAL:30/11/2021 QT:2 LT:20010046 VAL:31/01/2022 QT:10	30043290	000	5102	CX	12	109,90	1318,80	1318,80	158,26	12	0,00	0,00
0113900	ETOMIDATO 2MG 25AMP 10ML (POS) (C1) DESC:17,12% PF:482,65. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:667,22 LT:20010363 VAL:02/01/2022	30049069	000	5102	CX	2	400,00	800,00	800,00	96,00	12	0,00	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,ENM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OCS3789 TRANSMISSAO DANIEL.STE-139522.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2118.8 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

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

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 237

ok. Mariale. 01.07.20



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
19880107	2118,80								

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

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 29/07/2020	
Data do documento 29/06/2020		Nº do documento 1198801071	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020		Nosso Número 11870810031604009
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.118,80	(-) Valor do Documento 2.118,80	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 8,47						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31604.009170 8 83310000211880	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 29/07/2020			
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 29/06/2020		Nº do documento 1198801071	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020		Nosso Número 11870810031604009
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.118,80	(-) Valor do Documento 2.118,80	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 8,47						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS
Nº 238

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 MENDE
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:19
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	2.118,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168140
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	2.118,80
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31604.009170 8 83310000211880
Protocolo	5663.505C.0106.0714.2413.5E12

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000083307 SÉRIE 1
--	---	---------------------------------

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000083307 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0833 0711 0015 0778 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 342200095546267 29/06/2020 17:20:22-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 29/06/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/06/2020	
ENDEREÇO RUA 700,659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:15:00	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001 27/07/2020 1.459,50	002 10/08/2020 1.459,50	003 24/08/2020 1.459,50						
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.378,50		VALOR DO ICMS 744,35	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.378,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.378,50

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320046 - Val:16/10/2021	30049099	500	5102	CX	2,00	575,0000	1.150,00	1.150,00	195,50	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583940 - Val:05/08/2021	30049069	500	5102	CX	3,00	62,4000	187,20	187,20	31,82	0,00	17,00%	0,00%
M11038	SULFATO DE MAGNESIO 50% - SOL INF I V/IM-200AMP 10ML-HALEXISTAR LOTE:9120005 - Val:02/12/2021	30049099	000	5102	CX	2,00	1.191,4000	2.382,80	2.382,80	405,08	0,00	17,00%	0,00%
M11031	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935409 - Val:26/11/2021	30042071	000	5102	CX	3,00	219,5000	658,50	658,50	111,95	0,00	17,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200095546267 Pedido:076900 OC. 53 793	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 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 </div> <p>ok. Joinville 01.07.20</p>
---	--


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 240

**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI 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	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		
27/07/2020	0833071	R\$	1.459,50	Data	Assinatura	
Agência/Código do Cedente		Nosso Número				
010082890/13002550-4		0008357-7				

**033-7****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						27/07/2020
Cedente						Agência/Código do Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - 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	
29/06/2020	0833071	DM	N	29/06/2020	0008357-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	101	R\$			1.459,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Sacador/Avalista						(=)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

**033-7**

03399.00821 96100.000007 08357.701013 8 83290000145950

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						27/07/2020
Cedente						Agência/Código do Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - 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	
29/06/2020	0833071	DM	N	29/06/2020	0008357-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	101	R\$			1.459,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Sacado						(=)Valor Cobrado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COMERC
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:19
Data Do Vencimento 27/07/2020
Valor Título 1.459,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 168154
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 1.459,50
Linha Digitável 03399.00821 96100.000007 08357.701013 8 83290000145950
Protocolo 5649.2C44.0106.0714.2413.5E19

SAC 0800 647 2200 - 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 EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000083307
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI
Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000083307
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0833 0711 0015 0778

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
342200095546267 29/06/2020 17:20:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700,659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FATURA
001
27/07/2020
1.459,50
002
10/08/2020
1.459,50
003
24/08/2020
1.459,50

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DE EMISSÃO
29/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/06/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.378,50	VALOR DO ICMS 744,35	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.378,50
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 4.378,50

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1

MUNICÍPIO
HERVAL D'OESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
8

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,483

PESO LIQUIDO
17,153

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320046 - Val:16/10/2021	30049099	500	5102	CX	2,00	575,0000	1.150,00	1.150,00	195,50	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583940 - Val:05/08/2021	30049069	500	5102	CX	3,00	62,4000	187,20	187,20	31,82	0,00	17,00%	0,00%
M11038	SULFATO DE MAGNESIO 50% - SOL INF I V/IM-200AMP 10ML-HALEXISTAR LOTE:9120005 - Val:02/12/2021	30049099	000	5102	CX	2,00	1.191,4000	2.382,80	2.382,80	405,08	0,00	17,00%	0,00%
M11038	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935409 - Val:26/11/2021	30042071	000	5102	CX	3,00	219,5000	658,50	658,50	111,95	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200095546267
Pedido:076900 | OC. 53 793

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

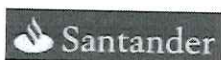
FOLHAS
Nº 243

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

ok. jarville 01.07.20

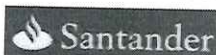
**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI 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 10/08/2020	Nro.Documento 0833072	Moeda R\$	Valor/Quantidade 1.459,50	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data
Agência/Código do Cedente 0/0082390/13002550-4		Nosso Número 0008358-5		Assinatura		

**033-7****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Vencimento 10/08/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente
Data do Documento 29/06/2020	Nro.Documento 0833072	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 0008358-5	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 1.459,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)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 08358.501016 9 83430000145950

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						Vencimento 10/08/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 4390/0082961
Data do Documento 29/06/2020	Nro.Documento 0833072	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 0008358-5	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 1.459,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)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						

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

FOLHASNº **244**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COMERC
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:22
Data Do Vencimento 10/08/2020
Valor Título 1.459,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 168168
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 1.459,50
Linha Digitável 03399.00821 96100.000007 08358.501016 9 83430000145950
Protocolo 5649.2D3C.0106.0714.2414.1822

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000083307
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI
Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000083307
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0833 0711 0015 0778

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200095546267 29/06/2020 17:20:22-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700,659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FATURA
001
27/07/2020
1.459,50

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
29/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/06/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:15:00

FONE/FAX
4735620226

002
10/08/2020
1.459,50

003
24/08/2020
1.459,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
4.378,50

VALOR DO ICMS
744,35

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.378,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.378,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

MUNICÍPIO
HERVAL D'OESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
8

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,483

PESO LÍQUIDO
17,153

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
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320046 - Val:16/10/2021	30049099	500	5102	CX	2,00	575,0000	1.150,00	1.150,00	195,50	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583940 - Val:05/08/2021	30049069	500	5102	CX	3,00	62,4000	187,20	187,20	31,82	0,00	17,00%	0,00%
M11038	SULFATO DE MAGNESIO 50% - SOL INF I V/M-200AMP 10ML-HALEXISTAR LOTE:9120005 - Val:02/12/2021	30049099	000	5102	CX	2,00	1.191,4000	2.382,80	2.382,80	405,08	0,00	17,00%	0,00%
M10031	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935409 - Val:26/11/2021	30042071	000	5102	CX	3,00	219,5000	658,50	658,50	111,95	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200095546267
Pedido:076900 | OC. 53 793

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS
Nº 246

ok. jarville . 01.07.20

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						
Sacado CNPJ 86.324.860/0009-53				Mudou-se Ausente Não existe o Número		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Recusado Não Procurado Falecido		
Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade	Desconhecido Endereço insuficiente Outros(anotar no verso)		
24/08/2020	0833073	R\$	1.459,50			
Agência/Código do Cedente		Nosso Número		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Assinatura
0/0082220/13002550-4		0008359-3				

**033-7****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						24/08/2020	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04						Nosso Número	
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						0008359-3	
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
29/06/2020	0833073	DM	N	29/06/2020	0008359-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	101	R\$			1.459,50		
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77						(-)Outras Deduções	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos	
Sacador/Avalista						(=)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

**033-7**

03399.00821 96100.000007 08359.301010 1 83570000145950

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						24/08/2020	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04						4390/0082961	
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Nosso Número	
Data do Documento						0008359-3	
29/06/2020	0833073	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
29/06/2020	0833073	DM	N	29/06/2020	0008359-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	101	R\$			1.459,50		
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,77						(-)Outras Deduções	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos	
Sacado						(=)Valor Cobrado	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

FOLHAS

247

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COMERC
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/07/2020 10:03:22
Data Do Vencimento 24/08/2020
Valor Título 1.459,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 168165
Data Do Pagamento 06/07/2020
Valor 1.459,50
Linha Digitável 03399.00821 96100.000007 08359.301010 1 83570000145950
Protocolo 5649.2D2C.0106.0714.2414.1821

SAC 0800 647 2200 - 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 19880108
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.8801.0819.9740.7207

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
342200095675324 29/06/2020 22:14:11

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-	29/06/2020
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R 700 ,659		VARZEA	88220000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL
ITAPEMA	4735620226	SC	
			HORA DE SAÍDA
			02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2020	855,94	002	20/07/2020	855,94	003	27/07/2020	855,94	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2567,82		308,14	0,00		0,00	2567,82	
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	2567,82	

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA				0-EMITENTE	ETC09227644	IUN1321	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO						SC
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
3	CAIXAS	259279	1 151 3007 1515/SCV5	8,069		8,069		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0506551	CINETOL 5MG/ML 25AMPX1ML (POS)- (C1) DESC:9,19% PP:46,25. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:63,94 LT:19050495 VAL:01/05/2021	30049069	000	5102	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	0,00	0,00
0476308	DEKAMETASONA 4MG/ML 50AMPX2.5ML (POS) PP:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:151,93 LT:19111338 VAL:30/11/2021	30043290	000	5102	CX	12	109,90	1318,80	1318,80	158,26	12	0,00	0,00
0044135	BUSCOPAN COMP. INJ 3X5ML IV (NEG) DESC:3,04% PP:12,17. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:16,22 LT:925313 VAL:31/03/2022	30044990	500	5102	CX	100	11,80	1180,00	1180,00	141,60	12	0,00	0,00
0447202	CLOPIDOGREL NQ 75MG 28CPR (POS) DESC:75,80% PP:55,82. FABRICANTE:NOVA QUIMICA PMC:77,17 LT:1P4315 VAL:10/04/2022	30049079	500	5102	CX	2	13,51	27,02	27,02	3,24	12	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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 OCS3683 TRANSMISSAO DANIEL. STE-134086. B. C. COM DED. DO FIC COPINS CONV. ICMS 34 2006. POS 1387.82 NEG 1180 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 249

ok. Mariele. 01.07.20



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
19880108	2567,82								

* 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 13/07/2020	
Data do documento 29/06/2020		Nº do documento 1198801081		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604010
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(-) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+/-) Mora/Multa/Juros
							(+/-) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31604.010178 6 83150000085594	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 13/07/2020			
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 29/06/2020		Nº do documento 1198801081		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604010
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(-) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+/-) Mora/Multa/Juros
							(+/-) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:24
Data Do Vencimento	13/07/2020
Valor Título	855,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	168192
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	855,94
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31604.010178 6 83150000085594
Protocolo	5631.2058.0106.0714.2414.2C2E

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

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



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº. 19880108
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.8801.0819.9740.7207

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCR. ESTADUAL: 250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 82.873.068/0001-40

CFOF: 5102

CNPJ: 82.873.068/0001-40

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
342200095675324 29/06/2020 22:14:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700 ,659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO: VARZEA

FONE / FAX: 4735620226

UF: SC

INSCR. ESTADUAL: 86.324.860/0009-E3-

CEP: 88220000

DATA DE EMISSAO: 29/06/2020

DATA ENTRADA / SAÍDA: 30/06/2020

HORA DE SAÍDA: 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2020	855,94	002	20/07/2020	855,94	003	27/07/2020	855,94	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	2567,82	VALOR ICMS	308,14	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2567,82
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	2567,82

TRANSPORTADOR: JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

RAZÃO SOCIAL: JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE: CAIXAS

MARCA: 259279

FRETE POR CONTRA: 0

CÓDIGO ANTT: ETC09227644

PLACA VEÍCULO /REBOQUE: IUN1321

UF: RS

CNPJ / CPF: 04.381.959/0002-56

INSCR. ESTADUAL: 255768605

NUMERAÇÃO: 1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO: 8,069

PESO LÍQUIDO: 8,069

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOF	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0506551	CINETOL 5MG/ML 25AMPX1ML (POS)- (CI) DESC:9,19% PF:46,25. FABRICANTE: CRISTALIA PMC:63,94 LT:19050495 VAL:01/05/2021	30049069	000	5102	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	0,00	0,00
0476308	DEXAMETASONA 4MG/ML 50AMPX2.5ML (POS) PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:151,93 LT:19111338 VAL:30/11/2021	30043290	000	5102	CX	12	109,90	1318,80	1318,80	158,26	12	0,00	0,00
0044135	BUSCOPAN COMP. INJ 3X5ML IV (NEG) DESC:3,04% PF:12,17. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:16,22 LT:925313 VAL:31/03/2022	30044990	500	5102	CX	100	11,80	1180,00	1180,00	141,60	12	0,00	0,00
0447202	CLOPIDOGREL NO 75MG 28CPR (POS) DESC:75,80% PF:55,82. FABRICANTE:NOVA QUIMICA PMC:77,17 LT:1F4315 VAL:10/04/2022	30049079	500	5102	CX	2	13,51	27,02	27,02	3,24	12	0,00	0,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QT4391.PED.FORNECEDOR 0C53683 TRANSMISSAO DANIEL STE-134086.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1387.82 NEG 1180 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (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.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC3 04-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 252

OK. Mariete. 01.07.20

**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
19880108	2567,82								

- * 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 20/07/2020	
Data do documento 29/06/2020		Nº do documento 1198801082		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604011
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(-) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31604.011176 1 83220000085594	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 20/07/2020			
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 29/06/2020		Nº do documento 1198801082		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604011
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(-) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

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 MENDE
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:24
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	855,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	168200
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	855,94
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31604.011176 1 83220000085594
Protocolo	5631.2120.0106.0714.2414.2C32

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

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



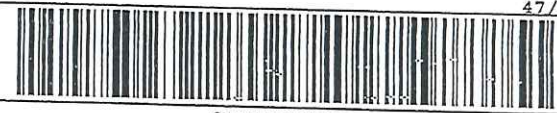


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1

Nº 19880108
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.8801.0819.9740.7207

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
 342200095675324 29/06/2020 22:14:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53-
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88220000
FONE / FAX 4735620226		UF SC
		INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 29/06/2020
DATA ENTRADA / SAÍDA 30/06/2020
HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2020	855,94	002	20/07/2020	855,94	003	27/07/2020	855,94	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2567,82		308,14		0,00	0,00		0,00	2567,82	
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	2567,82	

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IUN1321	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 259279	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 8,069	PESO LÍQUIDO 8,069	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0506551	CINETOL 5MG/ML 25AMPX1ML (POS)- (CL) DESC:9,19% PF:46,25. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:63,94 LT:19050495 VAL:01/05/2021	30049069	000	5102	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	0,00	0,00
0476308	DEKAMETASONA 4MG/ML 50AMPX2.5ML (POS) PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA FMC:151,93 LT:19111338 VAL:30/11/2021	30043290	000	5102	CX	12	109,90	1318,80	1318,80	158,26	12	0,00	0,00
0044135	BUSCOPAN COMP. INT 3X5ML TV (NEG) DESC:3,04% PF:12,17. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:16,22 LT:925313 VAL:31/03/2022	30044990	500	5102	CX	100	11,80	1180,00	1180,00	141,60	12	0,00	0,00
0447202	CLOPIDOGREL NQ 75MG 28CPR (POS) DESC:75,80% PF:55,82. FABRICANTE:NOVA QUIMICA FMC:77,17 LT:1P4315 VAL:10/04/2022	30049079	500	5102	CX	2	13,51	27,02	27,02	3,24	12	0,00	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.FED.FORNECEDOR OC53683 TRANSMISSAO DANIEL.STE-134086.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1387.82 NEG 1180 NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (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.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

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

RESERVADO AO FISCO

OK. Mariete. 01.07.20

FOLHAS
 Nº 255



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
19880108	2567,82								

* 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 27/07/2020
Data do documento 29/06/2020		Nº do documento 1198801083	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604012
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(=) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC			CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			Código da Baixa Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL		001-9			00190.00009 01187.081003 31604.012174 5 83290000085594	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 27/07/2020
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 29/06/2020		Nº do documento 1198801083	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 11870810031604012
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 855,94	(=) Valor do Documento 855,94
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,42						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC			CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			Código da Baixa



Ficha de Compensação
FOLHAS
Autenticação no Verso Nº 256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 MENDE
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/07/2020 10:03:25
Data Do Vencimento	27/07/2020
Valor Título	855,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	168207
Data Do Pagamento	06/07/2020
Valor	855,94
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31604.012174 5 83290000085594
Protocolo	5631.214C.0106.0714.2414.3635

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.629	Número da nota 10568
Data da emissão da nota 11/06/2020 10:55	
Data do fato gerador 11/06/2020 9:27	
Código de verificação GKWHY11R14	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Inscrição municipal: 9020524
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 F/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.: 06/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/07/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

CERTIFICO

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

S/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

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:
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no 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-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15918837388701056875812319576615335665731217227882815)

[nota/visualizarnotaeletronica?link=15918837388701056875812319576615335665731217227882815](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15918837388701056875812319576615335665731217227882815)



Verificar autenticidade



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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000010629 NFS-e: 10568 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
	4 - COMPETÊNCIA 06/2020
	5 - IDENTIFICADOR 14.355.814/0001-53
	6 - VALOR DO INSS 1.870,00
	7 - 0,00
	8 - 0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
	11 - TOTAL 1.870,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0001-53

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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000010629 NFS-e: 10568 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
	4 - COMPETÊNCIA 06/2020
	5 - IDENTIFICADOR 14.355.814/0001-53
	6 - VALOR DO INSS 1.870,00
	7 - 0,00
	8 - 0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
	11 - TOTAL 1.870,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0001-53

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.





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 06/07/2020 10:27:30

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento:	06/07/2020
Código de Barras:	
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2631
04 - Competência:	06/2020
05 - Identificador:	14355814000153
06 - Valor do INSS (R\$):	1.870,00
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	1.870,00
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB *****1870,00RI GPS/INSS IDENT 14355814000153
Autenticação Eletrônica:	164C.6CC1.EE97.C01F.C06A.300C.A6C2.1BF1
Número de Controle:	168782

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 260



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.629	Número da nota 10568
Data da emissão da nota 11/06/2020 10:55	
Data do fato gerador 11/06/2020 9:27	
Código de verificação GKQY11R14	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

VIGIA MTA - Ref.: 06/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/07/2020



Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

COFINS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

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:
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no 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=15918837388701056875812319576615335665731217227882815



Verificar autenticidade



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

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 10.629 NFS-e: 10568 PIS/COFINS/CSSL

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Valores expressos em reais.
Darf válido para pagamento até : 20/08/2020
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 14.355.814/0001-53

1



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

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 10.629 NFS-e: 10568 PIS/COFINS/CSSL

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Valores expressos em reais.
Darf válido para pagamento até : 20/08/2020
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 14.355.814/0001-53

2



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 06/07/2020 10:27:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/07/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/08/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 06/07/2020 10:06

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-20017031B790.50RR06/07/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: FBF8.433D.6054.6D97.9BB3.7B37.DED3.B256

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

*A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.629	Número da nota 10568
Data da emissão da nota 11/06/2020 10:55	
Data do fato gerador 11/06/2020 9:27	
Código de verificação GKWI11R14	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 06/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor Unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/07/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50		

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:
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no 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-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15918837388701056875812319576615335665731217227882815)

nota/visualizarnotaeletronica?link=15918837388701056875812319576615335665731217227882815



FOLHAS
 Nº 264

Verificar autenticidade



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 10.629

NFS-e: 10568 Emissão: 11/06/2020 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 20/07/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	9385
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1



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 10.629

NFS-e: 10568 Emissão: 11/06/2020 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 20/07/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	9385
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 06/07/2020 10:27:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/06/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 9385

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/07/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 06/07/2020 10:06

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB170.00RR06/07/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: AB38.9BE3.836F.4975.C2A5.B195.1E03.1741

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

*A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 290674
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2906 7416 4204 1509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO: 342200094206340 26/06/2020 11:51:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.:
CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associacao da Redeh de Beneficiencia Crista
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO: 26/06/2020
ENDEREÇO: Rua 700, 659
BAIRRO / DISTRITO: Varzea
CEP: 88220-000
DATA DE ENT / SAÍ: 26/06/2020
MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE / FAX: (47)3562-0226
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 11:49:00

FATURA / DUPLICATA					
001	16/07/2020	2.321,75			
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 2.321,75	R\$ 394,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 394,70	R\$ 2.321,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.321,75

RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transportadora Rodoviaria de Cargas S/A
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 83.083.428/0024-69
ENDEREÇO: Rua Princesa Isabel, 549
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P101P1097	Cloridato de Dextrocetamina Injetavel (C1) L:20020696 V:02/22	30049099	000	5102	UND	25	92,87000	2.321,75	2.321,75	394,70		17,00	

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS ADICIONAIS
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAÚ: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAÚ: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) OC - Ordem de Compras N.:53.596 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 323080 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 394,70 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 312,28 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcoletas-rsl@reunidas.com.brcoletas-rsl@reunidas.com.br

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 267
OK. *Marcelo* 29.06.20
DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

Procedimentos de logística

Para garantirmos que a entrega de seu pedido esteja de acordo com sua solicitação, pedimos o cumprimento dos procedimentos abaixo:

- Ao receber um pedido, caso não tenha tempo hábil de conferir as caixas internamente a fim de detectar alguma avaria ou algum problema, **RETENHA** o conhecimento de frete para que se registre no comprovante de entrega que o pedido está com alguma não conformidade, diferente não temos como ressarcir avarias ou problemas originados pelo transportador. Caso o transportador não permita que o conhecimento seja retido, o mesmo precisa aguardar a conferência, se isso não for possível, instruímos devolver o conhecimento colocando a seguinte ressalva: Transportador não aguarda conferência, mercadoria sujeita a não conformidades. Isso já nos garante a cobrança legal para com a Transportadora.
- Ao receber um pedido com Falta de Volume, registre no comprovante de entrega que o pedido está sendo recebido parcialmente, identificando a quantidade de volume que está faltando no pedido e de preferência descreva o(s) item(ns) faltantes.
- Após conferir a mercadoria, devolva o comprovante de entrega assinado ao transportador, somente após conferência, atestando que todos os **VOLUMES** estão sendo devidamente entregues.
- Caso receba alguma embalagem violada, registre imediatamente o ocorrido no comprovante de entrega
- O comprovante de entrega deve ser assinado, datado, carimbado e com anotação da hora do recebimento do pedido. Somente com essas informações no conhecimento de entrega, poderemos averiguar inconformidades, caso necessário.
- O Não cumprimento do procedimento acima descrito isenta a **ALTERMED** de qualquer ressarcimento por não conformidades causadas pelo transportador.

Os procedimentos acima nos ajudam a analisar o nível de serviço prestado por nossos parceiros, garantindo assim melhorias em nosso atendimento.

Atendimento ALTERMED-SAC, através do correio eletrônico sac@altermed.com.br e ou/ telefone (47)3520-9000.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

FOLHAS
Nº 268

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	0276 - RIO DO SUL SC
Conta/Nome Favorecido	30778.5 - ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR
CNPJ Favorecido	00.802.002/0001-02




DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69130201
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	172857
Valor a Pagar	2.321,75
Data/Hora Transação	06/07/2020 10:12:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.0F5F.3001.0607.1424.4D55.61

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

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



 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA DA FAZENDA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 1642
		Série: E
		Data Emissão: 01/07/2020
		Certificação: 4140E0FFB
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 Bairro: VELHA CENTRAL Município: BLUMENAU E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br País: BRASIL		Insc. Estadual: N°: 189 Compl.: FUNDOS UF: SC CEP: 89046-490 Telefone: 4733391285
DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 Insc. Municipal: Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO Bairro: SEMINARIO Município: TAIO E-mail: País: BRASIL		Insc. Estadual: N°: 115 Compl.: UF: SC CEP: 89190-000 Telefone: Nif:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 06/2020 (ITAPEMA) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 085 - VIACREDI AG: 0101 C/C: 908.821-0		
 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema		CERTIFICO
Valor Tributável: R\$ 2.600,04	Valor não Tributável: R\$ 0,00	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
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 0,00%		IR: 0,000% R\$ 0,00
		Base de Cálculo: R\$ 2.500,04
		Alíquota: 2,0000%
		CSLL: 0,000% R\$ 0,00
		Valor do ISS: R\$ 60,00
		Outras Retenções: 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: 07/2020	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 01/07/2020 14:37:17
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: 01/07/2020 às 14:37:21		
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: 1642 Certificação 4140E0FFB

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 10118536
Data da Transferência 06/07/2020
Sequência Autenticação 173408
Data/Hora Transação 06/07/2020 10:14:12
Valor a Pagar 2.500,04
Identificador Não Informado
Protocolo 5712.4008.0106.0714.2455.1511

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

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



RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – MAIO 2020

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.600,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.100,00
2% de depreciação e reinvestimento	19.078,88
TOTAL	52.778,88



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA


DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	662
Data da Transferência	06/07/2020
Sequência Autenticação	173424
Data/Hora Transação	06/07/2020 10:14:13
Valor a Pagar	52.778,88
Identificador	Não Informado
Protocolo	4252.410C.0106.0714.2455.1F3E

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

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



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 0000007	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 29/06/2020 17:45:00	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
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24 HRS COM AMBULANCIA IPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	6.000,00	6.000,00

OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19 DE 30/06/2020 A 09/07/2020.



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,00 %	6.000,00	120,00	6.000,00	5.880,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 979,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2805d4f5bacd22f16581e22bc82d094c 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 Recolhimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000007	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2805d4f5bacd22f16581e22bc82d094c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 274

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	69130953
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	179447
Valor a Pagar	5.880,00
Data/Hora Transação	06/07/2020 10:25:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.3D16.1001.0607.1425.3201.3C

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

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



F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC , 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000103	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	03/07/2020 09:12:20	Tributado no 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
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,58 %	35.000,00	903,00	35.000,00	35.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.708,50 (16.31%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfed38c108ebe70c9d427548e5a9df82 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
	www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - 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	
		0000103	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfed38c108ebe70c9d427548e5a9df82 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcdbbb957cb458511d3
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.708,50 (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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 236

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69130985
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 179481
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 06/07/2020 10:25:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.1A04.5001.0607.1425.3216.00

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Junho/2020

Código 86 Nome do funcionário **JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA** C.C: 14
 Admissão 25/06/2020 CPF 935.048.709-82 PIS 123.59068.82.4 CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)
 CTPS 04254762 00060-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	6,00	745,43	
101	Adicional Insalubridade		41,80	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,18	7,38	
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	1,48	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,61	
9101	I.N.S.S.	7,5000		59,70
		Totais	796,70	59,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 737,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	796,09	796,09	63,68	736,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0685 - CAMPOS NOVOS SC
Conta/Nome Favorecido	41050.0 - JOSIANE CORREIA LKINS VIANNA ZATTERA
CNPJ Favorecido	935.048.709-82


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69135635
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	215172
Valor a Pagar	737,00
Data/Hora Transação	06/07/2020 11:32:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.4742.2C01.0607.1429.3740.26


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



PACIFICO SUL SERVICE EIRELI CNPJ: 18.696.885/0001-70 RUA CARL LINGNER, 158 CEP: 89163-304 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SC Telefone: () 47988132321 Email: riomega@uol.com.br Insc. Municipal: 1872	Número da NFS-e 143	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910040110078	
	Data Emissão 10/06/2020	Hora Emissão 14:36:44

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
305	8163	5.0000 %	TIRF	3.000,00	0,00	150,00

Descrição do Serviço: Locação de container vestiário para centro de Triagem COVID ref. Junho/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
3.000,00	SIMPLES NACIONAL	150,00	0,00	3.000,00	2.850,00
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

305 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

agenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

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

(305) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 634/2013 de 29/08/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/07/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 129,90 (4.3300%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICOOB 756


AGENCIA 3034

C/C 26760-0

CNPJ 18.696.885/0001-70

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

CERTIFICADO


Giovana Scholz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº **280**

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 3034 - SICOOB ALTO VALE
Conta/Nome Favorecido 26760.0 - PACIFICO SUL SERVICE
CNPJ Favorecido 18.696.885/0001-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69135637
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 215178
Valor a Pagar 2.850,00
Data/Hora Transação 06/07/2020 11:32:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.3812.4C01.0607.1429.3754.3F

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



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

CENTRO MEDICO COPER-VIDA LTDA CNPJ: 10.787.493/0001-05 TRAVESSA BRASILIA, 123 - CENTRO MEDICO COOPER VIDA CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO Município: GARUVA - SC Telefone: (47) 34450358 Celular: (47) 34450353 Email: administrativo@copervida.com.br Insc. Municipal: 13313	Número da NFS-e 2914	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181150002016940	
	Data Emissão 06/07/2020	Hora Emissão 15:24:38

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
422	8163	2.0000 %	TI	810,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: JUNHO/2020) - Referente á 81 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
810,00	16,20	0,00	0,00	810,00	
IR 12,15	INSS 0,00	CSLL 8,10	COFINS 24,30	PIS 5,26	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
 8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(422) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2011 de 22/09/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/08/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 108,95 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 20,09 (2.4800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

NF emitida com retenção dos IMPOSTOS IR / PIS / COFINS / CSLL, por parte do TOMADOR, cujo pagamento será de sua responsabilidade.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO SICRED - AGENCIA: 2602 - C/C: 30453-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 262

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 2602 - CCPINNSC - SICREDI NORTE SC
Conta/Nome Favorecido 30453.0 - CENTRO MEDICO COPER VIDA
CNPJ Favorecido 10.787.493/0001-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69164830
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 86271
Valor a Pagar 760,19
Data/Hora Transação 07/07/2020 10:36:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2046.6001.0707.1426.1105.22

SAC 0800 647 2200 - 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 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 19,95) (dezenove reais e noventa e cinco centavos)

NF-e
N. 1.562.311
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5623 1117 1700 2250

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
N. 1.562.311
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200094846141 28/06/2020 14:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO
28-06-2020

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29-06-2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=10/07/2020 Valor=19,95

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	19,95	VALOR DO ICMS	2,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19,95
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	19,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO 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	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00	
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00	

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 29/06/20
Hospital Santo Antonio

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: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM
OBSERVACAO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 264

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 59,00) (cinquenta e nove reais)

NF-e
N. 1.561.153
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. 1.561.153
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5611 5316 4264 2952
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
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200094522407 26/06/2020 17:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04
DATA DA EMISSÃO
26-06-2020

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27-06-2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=07/07/2020 Valor=59,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
59,00
VALOR DO ICMS
7,08
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,00

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
59,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
MHG6581
UF
SC
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICÍPIO
BLUMENAU
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
20,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	20	2,95	0,00	0,00	59,00	59,00	7,08		12,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 27/06/20
Hospital Santo Antonio

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: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 285

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 73,75) (setenta e três reais e setenta e cinco centavos)

NF-e

N. 1.559.659
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.559.659
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5596 5915 6283 0837

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200093798077 25/06/2020 18:20:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		7081	CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA DA EMISSÃO 25-06-2020
ENDEREÇO RUA SETECENTOS N. 679		Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26-06-2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX +55 (47) 3268-5989	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 00:00:00

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=07/07/2020 Valor=73,75

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 73,75	VALOR DO ICMS 8,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 73,75	
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 73,75

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 25,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	25	2,95	0,00	0,00	73,75	73,75	8,85		12,00	

RECEBIDO
Em 26/06/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO
Civiana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: VENDA DIRETA Pedido: Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA SEM OBSERVACAO Rota: ROTA 39	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 286

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,52) (vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos)

NF-e
N. 1.553.961
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5539 6118 1459 6563

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
N. 1.553.961
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200090716277 21/06/2020 14:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

21-06-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-06-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=01/07/2020 Valor=22,52

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,52

VALOR DO ICMS

2,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22,52

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

22,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46	12,00		
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00		
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00		
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41	12,00		
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71	12,00		

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 22/06/20
Hospital Santo Antônio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANONIO ITAPEMA | SEM
OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 287

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 19,32) (dezenove reais e trinta e dois centavos)

NF-e

N. 1.549.481

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5494 8112 1543 1078

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. 1.549.481
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200088840683 17/06/2020 17:37:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

17-06-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18-06-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=29/06/2020 Valor=19,32

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19,32

VALOR DO ICMS

2,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,32

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

19,32

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

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	IPI
570	BISNG INTEG AMEN THAB	19059090	000	5101	UN	1	3,60	0,00	0,00	3,60	3,60	0,43		12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	0,35		12,00	

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 18/06/20
Hospital Santo Antonio

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

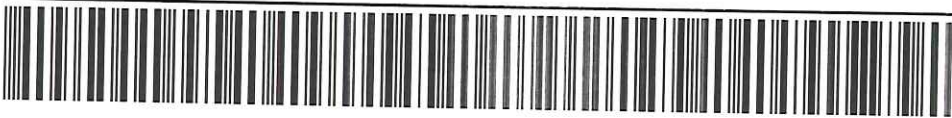
Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 288

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:	
Beneficiário:					10/07/2020	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/07/2020	43956	DM	N	02/07/2020	17446830000262530	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			194,54	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/07/2020					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104						
RUA SETECENTOS, 679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
VENDA DIRETA - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
Autenticação						

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	
Beneficiário:					10/07/2020	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/07/2020	43956	DM	N	02/07/2020	17446830000262530	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			194,54	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/07/2020					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104						
RUA SETECENTOS, 679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
VENDA DIRETA - 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 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRI
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 08/07/2020 11:30:06
Data Do Vencimento 10/07/2020
Valor Título 194,54
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 87380
Data Do Pagamento 08/07/2020
Valor 194,54
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00262.530173 8 83120000019454
Protocolo 5543.2740.0108.0714.2928.404B

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

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



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	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000803	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	01/06/2020 15:38:38	Tributado no 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 cabo freio mao	84,00	84,00


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA					
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	4,04 %	84,00	3,39	84,00	84,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,16 (18.05%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2a5ba7cf72cd37a192dcd5c126175bd2 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	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	Identificação e assinatura do receptor	0000803	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2a5ba7cf72cd37a192dcd5c126175bd2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 89f9eb13ecf8a4f6ed2abefafcebc86a
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15,16 (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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 291

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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	69212781
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	54489
Valor a Pagar	84,00
Data/Hora Transação	09/07/2020 10:08:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.0C0C.6001.0907.1424.3305.48

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000089	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/08/2020 17:54:05	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		DIRECAO TECNICA E HOSPITALISTA DE 01/06/2020 A 30/06/2020	29.000,00	29.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 188,50		COFINS 870,00		CSLL 290,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.000,00	TOTAL ISS 870,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.216,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7afb774ae513255ca778ebb2c6f7340b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA 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 0000089	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7afb774ae513255ca778ebb2c6f7340b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 293

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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69245156
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190286
Valor a Pagar 27.216,50
Data/Hora Transação 10/07/2020 13:51:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0321.4045.5401.0A07.1431.5814.04

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 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 0000090	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/08/2020 17:58:12	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		COORDENACAO PLANTAO E SERVICOS DE INFECTOLOGIA JUNHO/2020	14.000,00	14.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 91,00		COFINS 420,00		CSLL 140,00	
IR 210,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 14.000,00	TOTAL ISS 420,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 14.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 13.139,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - af2335f7eb7dece9c2bc9b72494768db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000090	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - af2335f7eb7dece9c2bc9b72494768db ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
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 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69245173
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190294
Valor a Pagar 13.139,00
Data/Hora Transação 10/07/2020 13:51:23
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.013C.5401.0A07.1431.581E.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



OK

REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 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 0000080	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 07/07/2020 23:26:03	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


NOME DO TOMADOR VIVER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME		EMAIL CONTATO@FACTOSCONTABILIDADE.COM.BR
ENDEREÇO JOSÉ MEDEIROS VIEIRA, Nº 1876, PRAIA BRAVA DE ITAJAÍ, CEP 88306843, ITAJAÍ - SC		
Nº CPF/CNPJ 28.417.862/0001-33	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
		Telefone(s) 47992523472

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA 01/06/2020 A 30/06/2020	4.700,00	4.700,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8299799 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS PRICIPALMENTE AS EMPRESAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE					
	PIS 30,55		COFINS 141,00	CSLL 47,00	IR 70,50
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.700,00	TOTAL ISS 235,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.700,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.410,95
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 867,15 (18.45%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 35b280f2b6967895a244fa494e355e3f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f0d774e006c50cadd84de3d7fe06d030
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA 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 0000080	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 35b280f2b6967895a244fa494e355e3f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f0d774e006c50cadd84de3d7fe06d030
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 867,15 (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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 297

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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69245158
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190314
Valor a Pagar 4.410,95
Data/Hora Transação 10/07/2020 13:51:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3430.5401.0A07.1431.5828.2C

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



ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI
 CNPJ: 34.078.769/0001-44
 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91
 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITALS
 Município: TIMBO - SC
 Telefone: () 47984415243
 Email: mafracontabilidade@gmail.com
 Insc. Municipal: 16223

Número da NFS-e
76



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Timbó
 Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade

0183570027893357

Data Emissão
03/07/2020

Hora Emissão
15:31:30

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
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de Responsabilidade Técnica do Rx no Hospital Santo Antônio de Itapema.
 Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC - Junho 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.000,02	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,02
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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/08/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 299

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	1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido	103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido	34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69245159
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	190318
Valor a Pagar	1.000,02
Data/Hora Transação	10/07/2020 13:51:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.1005.2001.0A07.1431.5832.2D

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

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

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 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 0001044	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 08/07/2020 05:35:16	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	PLANTOES MEDICOS CENTRO DO COVID (VARZEA) DE 01/06/2020 a 30/06/2020	79.200,00	79.200,00
		01 MEDICOS 24HRS		



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 514,80		COFINS 2.376,00		CSLL 792,00	
IR 1.188,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 79.200,00	TOTAL ISS 2.376,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 79.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 74.329,20
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 12.450,24 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 68495dacce355f199ee9929f540b201f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA 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 0001044	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 68495dacce355f199ee9929f540b201f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 12.450,24 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 301

Ana Paula Almeida Staniszewski CRM 28736/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
05/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
09/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
12/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
16/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
19/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
23/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
30/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		8 plantões	48:00	R\$ 5.280,00

Caroline Leite Molina CRM 26885/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
08/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
15/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
22/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
29/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
Total		5 plantões	60:00	R\$ 6.600,00

Daniel Marcelo Sea Terrazas CRM 42231/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
13/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
20/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		3 plantões	18:00	R\$ 1.980,00

Fernanda Mattoso Violani CRM 27148/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
02/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
10/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
11/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
11/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
11/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
12/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
12/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
16/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
19/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
23/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
23/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
27/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
30/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
30/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
Total		17 plantões	156:00	R\$ 17.160,00

Fernanda Trevizol Staats CRM 44734/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
22/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
27/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
29/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		3 plantões	18:00	R\$ 1.980,00

Gabrieli Luiza Pinto Sandri CRM 28453/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
24/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
Total		1 plantão	12:00	R\$ 1.320,00

Geovana Penteado Sartori CRM 26465/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
08/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00



Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
15/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
19/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
29/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		6 plantões	36:00	R\$ 3.960,00

Gonzalo Fernando Oblitas CRM 19687/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
06/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
18/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		4 plantões	24:00	R\$ 2.640,00

Igor Favoreto Fernandes de Oliveira CRM 28342/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
13/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
20/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
27/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
Total		4 plantões	48:00	R\$ 5.280,00

Italo Dos Santos CRM 15567/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
07/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
14/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
18/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
21/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
25/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
28/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
Total		7 plantões	84:00	R\$ 9.240,00

Jessica da Rocha Cogo CRM 47714/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
07/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
21/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
21/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
25/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	05:00	R\$ 550,00
28/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
28/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		7 plantões	41:00	R\$ 4.510,00

Kely Costa Albuquerque CRM 20365/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
03/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
09/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
10/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
10/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
17/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
17/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
24/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
24/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		9 plantões	54:00	R\$ 5.940,00

Larissa Depiro de Souza Campos CRM 25600/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
04/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
05/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
08/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
13/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
15/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
18/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
25/06/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	07:00	R\$ 770,00
26/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
Total		9 plantões	55:00	R\$ 6.050,00



Maria Carolina Albino Botina CRM 26207/SC

Maria Carolina Aidino Fatino CRM 20207/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
26/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
		Total	1 plantão	R\$ 660,00

Monique Fuscaldo CRM 24527/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
09/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
14/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
14/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
		Total	3 plantões	R\$ 2.640,00

Yago Moreira Evangelista Pimenta CRM 27706/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
05/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
12/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
26/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
		Total	3 plantões	R\$ 3.960,00

Total Geral	90 plantões	720:00	R\$ 79.200,00
--------------------	--------------------	---------------	----------------------

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69245160
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 190331
Valor a Pagar 74.329,20
Data/Hora Transação 10/07/2020 13:51:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0334.3116.3C01.0A07.1431.583C.36

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

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

REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 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 0000091	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/08/2020 18:00:09	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	PLANTOES MEDICOS DE 01/06/2020 a 30/06/2020	180.600,00	180.600,00
		02 MEDICOS 24HRS E 01 MEDICO 12HR		

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
	PIS 1.173,90	COFINS 5.418,00	CSLL 1.806,00	IR 2.709,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 180.600,00	TOTAL ISS 5.418,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 180.600,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 169.493,10
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.390,32 (15.72%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 52396b8c4e7fafec991d6e113c9a6d05 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA 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 0000091	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 52396b8c4e7fafec991d6e113c9a6d05 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.390,32 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 306

Ana Paula Almeida Staniszewski CRM 28736/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
05/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
15/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		17 plantões	132:00	R\$ 13.200,00

Ana Paula Pereira Torres CRM 24056/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		22 plantões	138:00	R\$ 13.800,00

Bruno Cavalcante Rodrigues CRM 26280/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
28/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
Total		1 plantão	12:00	R\$ 1.200,00

Camila Arsego CRM 24756/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
14/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total		10 plantões	66:00	R\$ 6.600,00



Daniel Marcelo Sea Terrazas CRM 42231/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
14/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
		Total	1 plantão	R\$ 1.200,00

Diego Missel Gasparelo CRM 24900/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
25/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
		Total	18 plantões	R\$ 11.200,00

Fábio Shihádeh Mahmúd Leite CRM 21691/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
04/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
11/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
19/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
25/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		Total	24 plantões	R\$ 16.800,00

Fernanda Mattoso Violani CRM 27148/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
28/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
		Total	8 plantões	R\$ 5.200,00

Fernanda Trevizol Staats CRM 44734/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00



20/06/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Total	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
20/06/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
	Total	2 plantões	14:00	R\$ 1.400,00

Gonzalo Fernando Oblitas CRM 19687/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
07/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
16/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
20/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
23/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
28/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
30/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	10 plantões	120:00	R\$ 12.000,00

Icaro Goes Rozetti CRM 27003/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
13/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
	Total	12 plantões	96:00	R\$ 9.600,00

João Henrique Pereira CRM 20006/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
03/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
16/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
	Total	16 plantões	120:00	R\$ 12.000,00

José Eduardo Fabrini De Maria CRM 25815/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
12/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
26/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	2 plantões	24:00	R\$ 2.400,00

Juliana Aparecida Ferreira CRM 29226/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
30/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	1 plantão	12:00	R\$ 1.200,00

Karin Lisiany de Pontes CRM 28560/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
05/06/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
07/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00



Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
18/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
20/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
28/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total		16 plantões	144:00	R\$ 14.400,00

Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
18/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
19/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
21/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
22/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
26/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
29/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		19 plantões	140:00	R\$ 14.000,00

Larissa Depiro de Souza Campos CRM 25600/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
10/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
26/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total		3 plantões	30:00	R\$ 3.000,00

Maria Carolina Albino Patino CRM 26207/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total		2 plantões	12:00	R\$ 1.200,00

Mateus de Marco CRM 23957/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		7 plantões	60:00	R\$ 6.000,00

Mineia Idione Alves Prieb CRM 27254/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
13/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total		6 plantões	60:00	R\$ 6.000,00



Monique Fuscaldo CRM 24527/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
22/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total		4 plantões	48:00	R\$ 4.800,00

Nayene Martinez CRM 174016/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
25/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
Total		16 plantões	100:00	R\$ 10.000,00

Rubens Luz Malamin CRM 24771/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
23/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
30/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		23 plantões	154:00	R\$ 15.400,00

Total Geral
240 plantões
1826:00
R\$ 182.600,00


COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69260290
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 110176
Valor a Pagar 169.493,10
Data/Hora Transação 13/07/2020 06:47:46
Identificador Não Informado
Protocolo 035A.1D4D.1401.0D07.1418.2E3E.09

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

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



OK

ILHATEC COM DE EQUI MED-HOSPITALARES LTDA RUA SAO JOAO BATISTA, 65, T SL 2, 1 E 2 PAVIM AGRONOMICA - FLORIANOPOLIS - SC - 88.025-230 Telefone: 33330505 CNPJ: 00.612.686/0001-71 CMC: 402.120-7	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 918 Autorização: 768617 Emissão: 30/06/2020 Código de Verificação: 2671-E3D0-67F8-B12D
---	---



Dados do Tomador		CFPS	
NOME/RAZÃO SOCIAL REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA		9202	
ENDEREÇO RUA 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53

Dados do(s) serviço(s)							
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total	
3319800	(MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE) SERVICO DE MANUTENCAO	0	5,00	R\$ 190,00	4	R\$ 760,00	

Cálculo do imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 760,00	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 760,00

Dados adicionais
 :: Tipo de Cobrança:Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:20481 :: OC:Email

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


A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2671E3D067F8B12D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4021207

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 313

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 15/07/2020	
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 30/06/2020	Número do Documento 918/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 29098160000002319
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 760,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 15/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) 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 29098160000002319	
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 00002.319176 9 83170000076000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 15/07/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - 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 30/06/2020	Número do Documento 918/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 29098160000002319
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 760,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 15/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) 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 29098160000002319	
				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 COMERCI
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:22
Data Do Vencimento 15/07/2020
Valor Título 760,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 41920
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 760,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00002.319176 9 83170000076000
Protocolo 553B.3328.010E.0714.2240.1D03

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

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

Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 92270 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 92270
Série 1



Chave de Acesso: 4320.0706.1060.0500.0180.5500.1000.0922.7010.0409.1355

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: 143200113880410

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

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 01/07/2020
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

92270-A									
29/07/2020									
2.495,00									

DADOS DO PEDIDO Número: 214518, Empenho: _____, Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.495,00	Valor do ICMS: 299,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.495,00
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: 510,23
				Valor Total da Nota: 2.495,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 1, 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 VARZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1642	FENTANILAO 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AS-093/20 31/05/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 1642 Reg. MS: 1134301510047 Cod.EAN13: 7898470680807 Li Trib. Aprox RS: 335,58 Federal e 174,65 Estadual Fonte:IBPT	30045090	500	6108	AM	50	49,90000	2.495,00	2.495,00	299,40	0,00	0	12,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

OC 53926

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 124,75
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

FOLHAS Nº 316

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

Vencimento 29/07/2020			Valor do Documento 2.495,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 01/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000013231		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 92270-A	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00013.231170 7 83310000249500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/07/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 01/07/2020	No. do Documento 92270-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 14563080000013231
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.495,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 6,49 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700, 659
 Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODU
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:24
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	2.495,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41940
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	2.495,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00013.231170 7 83310000249500
Protocolo	561C.5C38.010E.0714.2240.310B

SAC 0800 647 2200 - 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 EMIENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.315.437
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3154 3718 8803 8004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200536274067 - 30/06/2020 16:16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

258079444

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:16:31

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/07/2020
Valor R\$ 1.503,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B.CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.503,00	180,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,15	0,00	0,00	1.503,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0001-53

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070312333

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

NUMERAÇÃO

0,00000

PESO BRUTO

1,287

PESO LÍQUIDO

1,287

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-044/20 Q: 150,0000 F: 05/06/20 V: 31/05/2022, n FCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=75,15 vICMSUFRemet=0,00 FCI:91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	150,0000	10,0200	1.503,00	1.503,00	180,36	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/07/2020 Pedido: 1654684 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1654684 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) Pedido: 1654684 Email do Destinatário: marcos@centralis.com.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 75,15 |

RESERVADO AO FISCO

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 15/07/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 16/07/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 22/07/2020.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00820.554178 7 83170000150300

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Nosso-Número

17115360000820554-4

Nr. Documento

1315437

Data de Vencimento

15/07/2020

Valor do Documento

1.503,00

(=) Valor Pago

1.503,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário

5119-5 / 6406-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00820.554178 7 83170000150300

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento

30/06/2020

Nr. Documento

1315437

Especie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

10/07/2020

Data do Vencimento

15/07/2020

Agência/Código do Beneficiário

5119-5 / 6406-8

Nosso-Número

17115360000820554-4

(=) Valor do Documento

1.503,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

1.503,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 15/07/2020

MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 16/07/2020

PROTESTO: A partir de 22/07/2020

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, 659,
ITAPEMA-SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 320

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 CIRUR
CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:19
Data Do Vencimento 15/07/2020
Valor Título 1.503,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 41902
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 1.503,00
Linha Digitável 00190.00009 01711.536001 00820.554178 7 83170000150300
Protocolo 5559.1624.010E.0714.223F.6252

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

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



Produtos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

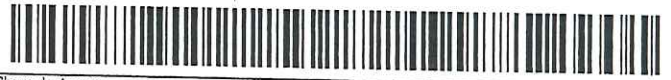
os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 199022
Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordeiro, 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 1
No. 199022
Série 1



Chave de Acesso
4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1990.2210.0348.5258

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
342200095596217

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 29/06/2020
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	659	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 047 3380 3920			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

199022-A											
27/07/2020											
7.068,70											

DADOS DO PEDIDO

Número 265146	Empenho:	Vendedor: 118
------------------	----------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS do Frete		4.989,75	Valor do ICMS	848,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	7.068,70	
Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	2.620,22	Valor Total da Nota	7.068,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 00.428.367/0001-98	
Endereço R PLINIO A. DE NES		Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 252936787			
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	5040	Numeração	Peso Bruto (Kg) 19,640	Peso Líquido (Kg) 19,640	Cubagem Total 0,170

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
938	AGULHA DESÇ. PRECISION GLIDE 13 X 4,5 (300110) BD Lote: 9261351 30/09/2024 Fabr.: 23/09/2019 Cod.Fabr.: 300110 Reg. MS: 10033430019 Cod.EAN13: 78909823 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 5,36 Federal e 7,85 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183219	020	5102	UN	600	0,07700	46,20	32,61	5,54	0,00	0	17,00
10745	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 20030446 31/03/2022 Fabr.: 23/03/2020 Cod.Fabr.: 4101.0120 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox RS: 33,89 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	30039019	020	5102	AMP	300	0,84000	252,00	177,88	30,24	0,00	0	17,00
10720	HEPARINA 5000UI/ML SML FRASCO AMPOLA HEPAMAX-S BLAU Lote: 20040683 08/04/2022 Fabr.: 08/04/2020 Cod.Fabr.: PA5522 Reg. MS: 1163700690026 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox RS: 484,63 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	30049099	220	5102	F/A	100	21,20000	2.120,00	1.496,47	254,40	0,00	0	17,00
125484	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMEFAA0075 30/04/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 0110601 Reg. MS: 10330669038 Cod.EAN13: 7898283815182 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 1.195,24 Federal e 632,40 Estadual Fonte:IBPT ✓	63079010	220	5102	CX	60	62,00000	3.720,00	2.625,95	446,41	0,00	0	17,00
124702	RESPIRADOR DOBRAVEL 9820+BR PFF2 3M Lote: 3M20062018 12/06/2023 Fabr.: 12/06/2020 Cod.Fabr.: HB004541296 Reg. MS: COMPULSORIO Cod.EAN13: 7891040246601 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 24,78 Federal e 100,30 Estadual Fonte:IBPT ✓	63079010	520	5102	UN	200	2,95000	590,00	416,48	70,80	0,00	0	17,00
7027	TOUCA SANF. C/ELASTICO C/100 DESCARPACK ✓	65069900	220	5102	PCT	15	22,70000	340,50	240,36	40,86	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ordem de compra: 53.792
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI

Reservado ao Fisco

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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

ok. mariele. juario

06/07/20
FOLHAS
Nº 322

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: STEFAA0096 30/10/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0093201 Reg. MS: 10330660180 Cod.EAN13: 7898283814888 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 77,87 Federal e 57,89 Estadual Fonte:IBPT												



Itaú Itaú Unibanco S.A.		Vencimento 27/07/2020	Valor do Documento 7068,70	Autenticação Mecânica	Recibo do Pagador		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC		BENEFICIÁRIO SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA		Seu boleto venceu? Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade por canais eletrônicos ou em qualquer banco.			
Endereço Beneficiário AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500							
Agência / Código Beneficiário 6243/39950-5	Nosso Número 112/09550601-3	Nº do Documento 199022-A	CNPJ 05.531.725/0001-20				

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12093 55060.136243 33995.050003 3 83290000706870

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 27/07/2020
BENEFICIÁRIO SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					CNPJ 05.531.725/0001-20
Data do Documento 30/06/2020					Agência / Código Beneficiário 6243/39950-5
Nº do Documento 199022-A		Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 112/09550601-3
Uso do Boleto Carteira 112	Especie R\$	Quantidade	Valor	(a) Valor do Documento 7.068,70	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(b) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 21,21 AO DIA APOS 27/07/2020 MULTA DE 141,37 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(c) Mora / Multa
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(d) Valor Cobrado
PAGADORA ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 83220-000 ITAPEMA SC					CNPJ/CPF- 86324860000953

Beneficiário Rnab:



Autenticação Mecânica

Código de Barras

Ficha de Co



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 HO
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:21
Data Do Vencimento 27/07/2020
Valor Título 7.068,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 41912
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 7.068,70
Linha Digitável 34191.12093 55060.136243 33995.050003 3 83290000706870
Protocolo 580B.5548.010E.0714.2240.1259

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

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



Recebemos de **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____

NF-e No. 198972 Série 1



Av. Gentil Rinaldo Cordioii, 391 Jardim Eldorado
 88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
 CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 198972
 Série 1



Chave de Acesso
 4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1989.7210.0348.1950

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: 342200095376162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

Data Emissão: 29/06/2020

Endereço: RUA 700, 659

Bairro Distrito: VARZEA

CEP: 88.220-000

Data Entrada/Saída: _____

Município: ITAPEMA

Fone/Fax: 047 3380 3920

UF: SC

Inscrição Estadual: ISENT0

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

198972-A
 27/07/2020
 4.637,25

DADOS DO PEDIDO

Número: 265101

Empenho: _____

Vendedor: 118

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

Banco Itaú S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 3.273,34

Valor do ICMS: 556,47

Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor Total dos Produtos: 4.637,25

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Valor do Desconto: 0,00

Outras Despesas Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor aprox de Tributos: 723,46

Valor Total da Nota: 4.637,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT: _____

Placa do Veiculo: _____

UF: SC

CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98

Endereço: R PLINIO A. DE NES, 5040

Município: CHAPECO

UF: SC

Inscrição Estadual: 252936787

Quantidade / Volumes: 1

Espécie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto (Kg): 4,760

Peso Líquido (Kg): 4,760

Cubagem Total: 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro Distrito: VARZEA

CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA

UF: SC

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10930	CEFUROXIMA 750MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BIOCHIMICO Lote: 008900 28/02/2022 Fabr.: 06/03/2020 Cod.Fabr.: 1302029 ² Reg. MS: 1006302360012 Cod.EAN13: _____ Decr: 39 Trib. Aprox R\$: 376,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	020	5102	F/A	100	28,00000	2.800,00	1.976,46	336,00	0,00	0	17,00
125040	ETOMIDATO (C1) 2MG/ML (20MG) 10ML AMPOLA GENERICO CRISTALIA Lote: 20020704 05/02/2022 Fabr.: 05/02/2020 Cod.Fabr.: 520536 Reg. MS: 1029802620020 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R\$: 58,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	020	5102	AMP	25	17,49000	437,25	308,65	52,47	0,00	0	17,00
1072	HEPARINA 5000UI/ML SML FRASCO AMPOLA HEPAMAX-S BLAU Lote: 20040683 08/04/2022 Fabr.: 08/04/2020 Cod.Fabr.: PA5522 Reg. MS: 1163700690026 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R\$: 242,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	220	5102	F/A	50	21,20000	1.060,00	748,23	127,20	0,00	0	17,00
12104	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML AMPOLA DIMORF CRISTALIA Lote: 20020408 03/02/2022 Fabr.: 03/02/2020 Cod.Fabr.: 490022 Reg. MS: 1029800970032 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 39 Trib. Aprox R\$: 45,73 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30044990	020	5102	AMP	100	3,40000	340,00	240,00	40,80	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

ORDEM DE COMPRA 53.687

Decretos: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI

Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

OK. Juarezle. 01.07.20

FOLHAS Nº 326



Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	27/07/2020	Valor do Documento	4637,25
PAGADOR	ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFIC		
BENEFICIÁRIO	SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA		
Endereço Beneficiário			
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391			
JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500			
Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CPF
6243/39950-5	112/09550557-7	198972-A	05.531.725/0001-20

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.12093 55055.776243 33995.050003 4 83290000463725

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					27/07/2020
BENEFICIÁRIO					Agência / Código Beneficiário
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					6243/39950-5
CPF					Nosso Número
05.531.725/0001-20					112/09550557-7
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acelta	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/06/2020	198972-A	DM	N	01/07/2020	4.637,25
Uso de Boleto	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	112	R\$		X	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(+) Mora / Multa
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 13,91 AO DIA					
APOS 27/07/2020 MULTA DE 92,74					
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
COBRANCA ESCRITURAL.					
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(=) Valor Cobrado

PAGADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA SC

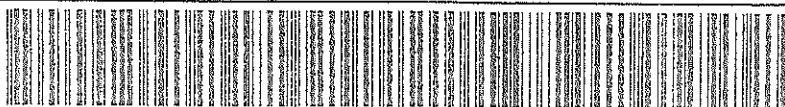
CNPJ/CPF- 8632486000953

Beneficiário Final:

Código de Rastreio:

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:22
Data Do Vencimento	27/07/2020
Valor Título	4.637,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41916
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	4.637,25
Linha Digitável	34191.12093 55055.776243 33995.050003 4 83290000463725
Protocolo	570E.3C10.010E.0714.2240.1C5D

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 DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 160.623
SÉRIE 1

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA
Rua Independência, 1163
Areias
São José SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 160.623
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0707 2813 2900 0117 5500 1000 1606 2310 0057 7960

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200098403565 03/07/20 15:22

CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO Rua 700 659

MUNICÍPIO Itapema FONE/FAX (47) 3562-0226

C.N.P.J. 86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO Várzea CEP 88220000

U.F. SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 03/07/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2020

HORA DA SAÍDA 15:22

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
160623/1	03/08/20	194,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194,97	33,15	0,00	0,00	0,00	176,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1

MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0

CODIGO ANTT PLACA DO VEÍC. U.F. C.N.P.J./C.P.F. 04.169.737/0001-93

U.F. SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
749	GUIA P/SONDA ENDOT. 2,5 ATE 4,5MM Nº2 ESTERIL PORTEX MS: 80228990094 Lote: 3818280 x1 Val: 04/06/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 12,99 (19,99%) Fonte: IBPT	9018.39.29	700	5.102	PCA	1,00	58,99	58,99	64,99	11,05	0,00	17,00	0,00
750	GUIA P/SONDA ENDOT. 5,0 ATE 8,0MM Nº4 ESTERIL PORTEX MS: 80228990094 Lote: 3864198 x2 Val: 27/08/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 25,98 (19,99%) Fonte: IBPT	9018.39.29	700	5.102	PCA	2,00	58,99	117,98	129,98	22,10	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Boleto | :: Valor aproximado dos tributos R\$38,97 Federal; (19,99%) Fonte: IBPT D26078 | :: Pedido: 58395 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 | ORDEM DE COMPRA: 53984

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 322

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 03/08/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 03/07/2020	Número do Documento 160623/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2020	Nosso Número 109/00116975-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 194,97
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 3,90 após 03/08/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,52 após 03/08/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00116975-0
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 11697.500285 96986.640009 1 83360000019497	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 03/08/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 03/07/2020	Número do Documento 160623/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2020	Nosso Número 109/00116975-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 194,97
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 3,90 após 03/08/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,52 após 03/08/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00116975-0
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
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:24
Data Do Vencimento	03/08/2020
Valor Título	194,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41932
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	194,97
Linha Digitável	34191.09008 11697.500285 96986.640009 1 83360000019497
Protocolo	5524.5B60.010E.0714.2240.3115

SAC 0800 647 2200 - 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



Sancapel

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

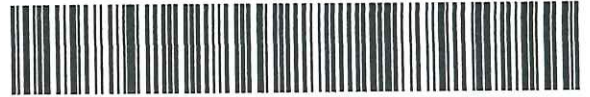
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.310
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0708 9502 3100 0330 5500 1000 0123 1011 2450 2620

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

342200098512221 - 03/07/2020 16:58:48

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

03/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/07/2020

MUNICÍPIO

TAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:58:47

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
 Enc. 31/07/2020
 Valor R\$ 800,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,68	60,80	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

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
4041680001 2122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	20,0000	40,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM
ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 103.68 Federal
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida c/c RE-ICMS 574.706 - R\$ 800.00
 OC 53987 Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 332

ex. manual. 06-07.20

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 31/07/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 03/07/2020	Número do Documento 12310/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2020	Nosso Número 31688070000003343
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,64 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/08/2020 Cobrar multa de R\$ 16,00 para pagamento a partir de 01/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953
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 31/07/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 03/07/2020	Número do Documento 12310/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2020	Nosso Número 31688070000003343
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,64 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/08/2020 Cobrar multa de R\$ 16,00 para pagamento a partir de 01/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953
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 SOLUCO
CPF/CNPJ	08.950.231/0003-30
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:26
Data Do Vencimento	31/07/2020
Valor Título	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41945
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	800,00
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00003.343175 1 83330000080000
Protocolo	553D.0C58.010E.0714.2240.451F

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

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



Recebemos de **HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 7281
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 7281
Série 1



Chave de Acesso
4220.0705.8888.8100.0142.5500.1000.0072.8110.0012.7544

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

Av. Adolfo Konder, 231 - Campinas - CEP: 88.101-400
São José - SC Fone: (45) 3247-0555
CNPJ: 05.888.881/0001-42 Insc. Est.: 254841989
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:
Venda de Mercadoria Adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200097568865

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 02/07/2020

Endereço: R 700 659 HOSPITAL SAN BAIRRO DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: _____

Município: ITAPEMA Fone/Fax: _____ UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/ DUPLICATA

7281-A									
01/08/2020									
3.120,00									

DADOS DO PEDIDO

Número: 3845 Empenho: _____ Vendedor: 1

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

TULO DO IMPÓSTO

Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.120,00
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	131,04	Valor Total da Nota	3.120,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS SA. Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 83.083.428/0010-63

Endereço: ROD BR 282 SN MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS UF: SC Inscrição Estadual: 250568837

Quantidade / Volumes: 3 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 7.500,000 Peso Líquido (Kg): 7.500,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700 659 COMPLEMENTO: HOSPITAL SANT BAIRRO DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3115	EQUIPO MILSET EM 04210000 ESTERELIZADO (CX C/ 50 UN) Lote: NOV1960011282110B 30/11/2022 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: EE600100 Rep. MS: 10188530058 Cod.EAN13: 27898463730964 Decr: 3 Trib. Aprox RS: 131,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90189099	0103	5102	UN	150	20,80000	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006;
ORDEM DE COMPRA 53.767
SOLICITADO POR MARCOS DO COMPRAS
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO
CIF
03 CAIXAS
FRETE REUNIDAS 39,00 03/07/2020 629769
Decretos: 3: CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ITEM 54 DO CONVÊNIO ICMS 01 99

Reservado ao Fisco

marcelle. 06.07.20 20

Alexsandro Rodrigues
MJH 1152

FOLHAS
Nº 335

**Recibo do Pagador**

Beneficiário

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP
AV. ADOLFO KONDER, 231 HOSPITAL SANTO ANTONIO SAO JOSE-SC

CNPJ: 05.888.881/0001-42

CNPJ: 05.888.881/0001-42			Vencimento 01/08/2020	Valor do Documento 3.120,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 02/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 1109 / 100563-4	Nosso Número 00000230-5		

Dados do Pagador

Nome do Pagador

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

No. do Documento

7281-A

Endereço

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

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

**| 136 - 8 | 13691.10901 00100.563402 00000.023051 5 83340000312000**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/08/2020
Beneficiário HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP					Agência/Código do Beneficiário 1109 / 100563-4
Data do Documento: 02/07/2020	No. do Documento 7281-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2020	Nosso Número 00000230-5
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.120,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,30 Multa de R\$ 62,40 após 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 HOSPITAL SANTO ANTONIO CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

**FOLHAS**
Nº 336

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HOMINUM COM. DE
CPF/CNPJ	05.888.881/0001-42
Banco	UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:26
Data Do Vencimento	01/08/2020
Valor Título	3.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41953
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	3.120,00
Linha Digitável	13691.10901 00100.563402 00000.023051 5 83340000312000
Protocolo	5635.5D30.010E.0714.2240.450E

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





BONA FIDES SOLUCOES LTDA
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

Nº 2.190
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0021 9015 7888 9990
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/Recebida de Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.752.440
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 24.848.243/0001-42
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200098892288 - 04/07/2020 11:19:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 04/07/2020
ENDEREÇO: **Rua 700, 659**
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
CEP: 88220-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2020
MUNICÍPIO: **Itapema**
UF: **SC**
FONE / FAX: (47) 3562-0226
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 06:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/08/2020
Valor R\$ 243,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,31	0,00	0,00	0,00	243,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: (9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	18,0000	0,37	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN022	Batata Inglesa Mini - Bolinha	07019000	0102	5102	KG	20,0000	1,92	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	5,0000	2,80	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Manjericao	21039029	0102	5102	KG	0,2000	13,30	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,5000	6,04	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN064	Vagem Comum Extra A	07089000	0102	5102	KG	2,0000	4,87	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em *[Assinatura]*
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: Data da entrega: 06/07/2020. Numero do Pedido: 1971 OC 53.822
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI
RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 338



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.399014 4 83380000024307



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000399
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2190		24.848.243/0001-42	05/08/2020	243,07		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 1971 / Nota Fiscal 00002190.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.399014 4 83380000024307

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		05/08/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
04/07/2020	2190	DM	N
Data process.		Nosso número	
04/07/2020		00163074000000399	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		243,07	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 1971 / Nota Fiscal 00002190.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
 Nº 339

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:33
Data Do Vencimento	05/08/2020
Valor Título	243,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41983
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	243,07
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.399014 4 83380000024307
Protocolo	5526.5750.010E.0714.2241.2745

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

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



ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 Endereço: Rua São João Batista, 65
 Bairro: Agronômica
 Cidade: FLORIANÓPOLIS SC
 CEP: 88025-270
 Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 24.864
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

-CHAVE DE ACESSO : 4220 0700 6126 8660 0171 5500 1000 0248 6410 0063 9106
 Consólio de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ: antofz.fazenda.gov.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200097447507 02/07/20 11:51
 CNPJ
 00.612.686/0001-71

CNPJ
 86.324.860/0001-53
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
 U.F.
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

DATA DA EMISSÃO
 02/07/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 02/07/2020
 HORA DA SAÍDA
 11:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24864/1	03/08/20	125,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		125,00	VALOR DO ICMS		21,25	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		25,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL		EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS			FRETE POR CONTA		0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEIC.
ENDEREÇO		00			MUNICÍPIO		FLORIANÓPOLIS / SC		U.F.		34.028.316/0007-07
QUANTIDADE		1,00	ESPÉCIE		MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR	
125,00		0,00		0,00		125,00		100,00		125,00	
25,00		0,00		0,00		125,00		100,00		125,00	
150,00		0,00		0,00		125,00		100,00		125,00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
13188	PAPEL PARA IMPRESSORA DO DESFIBRILADOR EFFICIA DEFIM100 PHILIPS CAIXA COM 12 ROLOS	4802.20.90	200	5.102 Cs	1,00	100,0000	100,00	125,00	21,25	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovanna Schulz
Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança/Boleto : Valor aproximado dos tributos R\$44,40 (10,36%); Fone: IBPT :; Pedido:20351 :; OC:51931 :; Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88250000

RESERVADO AO FISC.

02/07/2020 11:30

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


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 24.864
 SÉRIE 1

FOLHAS
 Nº 341

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/08/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento 24864/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 29098160000002339
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 125,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 03/08/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) 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 29098160000002339
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 00002.339174 1 83360000012500	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/08/2020
Beneficiário ILHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPII - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento 24864/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 29098160000002339
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 125,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 03/08/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.360/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000002339
					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 COMERCI
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:28
Data Do Vencimento	03/08/2020
Valor Título	125,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41963
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	125,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00002.339174 1 83360000012500
Protocolo	5522.0E14.010E.0714.2240.592B

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

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





ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Endereço: Rua São João Batista, 65
 Bairro: Agronômica
 Cidade: FLORIANOPOLIS SC
 CEP: 88025-230
 Fone/Fax: (48)33303055

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 24.824
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0600 6126 8600 0171 5500 1000 0248 2410 0063 8496
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

ATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INS. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 00.612.686/0001-71

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200095353249
 CNPJ
 29/06/20 14:55

NOME/RAZÃO SOCIAL REDEIH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA		CNPJ 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 29/06/2020	
ENDEREÇO RUA 700 659		BARRIO/DISTRITO VARZEA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/06/2020	
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC		HORA DA SAÍDA 14:54	
FONE/FAX (47) 3562-0226		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 88220000	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24824/1	29/07/20	1.500,00							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.500,00		255,00		0,00		0,00		1.500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00	

NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS		CÓDIGO ANTI-FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		PLACA DO VEIC. FLORIANOPOLIS / SC		U.F. SC		CNPJ/C.P.F. 34.028.316/0007-07	
ENDEREÇO 0 0		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS / SC		U.F. SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	ALÍQUOTAS IPT
1366	MASCARA FTTLIFE XG - COM PORTA EXALAT. Lot: 1063268721 XI	9001203090	200	5.102	Un	1,00	1.500,0000	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos: R\$0,00 (0,00%) | Fone: IBPT | Pedido: 20630 | OC: 5369 | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - P: 88220000

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



OK
 J. M. M. 06.07.20

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 29/07/2020		
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9		
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71		
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 24824/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 29098160000002269		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.500,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 29/07/2020					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) 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 29098160000002269		
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 00002.269173 6 83310000150000			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 29/07/2020		
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI7 - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9		
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71		
Data do Documento 29/06/2020	Número do Documento 24824/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2020	Nosso Número 29098160000002269		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.500,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 29/07/2020					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) 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 29098160000002269		
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COMERCI
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:29
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41968
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	1.500,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00002.269173 6 83310000150000
Protocolo	5559.0E34.010E.0714.2240.632D

SAC 0800 647 2200 - 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 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 896,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA-SC

Sér/Nº. 001/000.072.279

PED. 89617



DATA DE EMISSÃO: 30/06/2020
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇÃO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

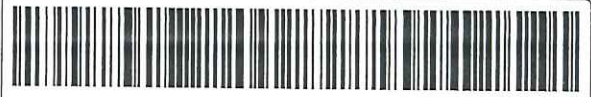
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.279

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0610 9729 4800 0162 5500 1000 0722 7913 8191 2947

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

141200116715496 - 30/06/2020 16:30:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

258088567

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (36228)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BARRIO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:30:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/07/2020
Valor R\$ 896,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,28
VALOR DO FLETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CÔFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,28

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

44.914.992/0032-34

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 262

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244762584116

QUANTIDADE

14

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

115,080

PESO LIQUIDO

115,080

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3665	FISIOLOGICO 0,9% 250ML FRASCO S/F EUROFARMA (EUROF) Lote: 679098 Fab: 29/05/2020 Val: 29/05/2022 P/MC: 0,00 Lista (+) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	FR	420	2,1340	0,00%	896,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
Ordem de Compra 53.682
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:89617 REPRESENT.:121 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: RODONAVES SUL

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 347

Manville. 06.07.20

XML NFe 4.00 Danfe ver. 3.0.0 InfarnaNFe

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00101689-8 (=) Valor do Documento 896,28 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 30/06/2020	Nº do Documento 072279A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 30/06/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,15 POR DIA DE ATRASO APÓS 30/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 26,89 PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
Pagador					
36228 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - SC CEP: 86.220-000			C.N.P.J.: 86.324.860/0009-53 N.F.: 1/072279 PED.: 089617 VEND: 00098 Código de Baixa: 118460		
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900810168.98370792612.200003183320000089628

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2020 Agência / Código do Beneficiário 3709/26122-0 Nosso Número 109/00101689-8 (=) Valor do Documento 896,28 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300					
Data do Documento 30/06/2020	Nº do Documento 072279A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 30/06/2020	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,15 POR DIA DE ATRASO APÓS 30/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 26,89 PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
Pagador					
36228 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - SC CEP: 88.220-000			C.N.P.J.: 86.324.860/0009-53 N.F.: 1/072279 PED.: 089617 VEND: 00098 Código de Baixa: 118460		
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação					



FOLHAS
Nº 348

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:30
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	896,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41970
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	896,28
Linha Digitável	34191.09008 10168.983707 92612.200003 1 83320000089628
Protocolo	5540.634C.010E.0714.2241.092E

SAC 0800 647 2200 - 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 BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 153,28 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.167
Série 1

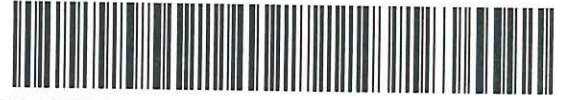
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.167
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0021 6714 6973 9379
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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200097829524 - 02/07/2020 18:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**
ENDEREÇO: **Rua 700, 659**
MUNICÍPIO: **Itapema**
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
UF: **SC**
FONE / FAX: **(47) 3562-0226**
CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
CEP: **88220-000**
DATA DA EMISSÃO: **02/07/2020**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **03/07/2020**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/08/2020
Valor R\$ 153,28

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrião CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	4,0000	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN006	Abobora Paulista ou Paulistinha	07099300	0102	5102	KG	10,0000	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN022	Couve-Folha (Mineira/Verde escura)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 03/07/2020 OC 53512
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 1946

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 350



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.397018 1 83360000015328



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000397
Número do documento 2167	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 03/08/2020	Valor documento 153,28	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1946 / Nota Fiscal 00002167.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



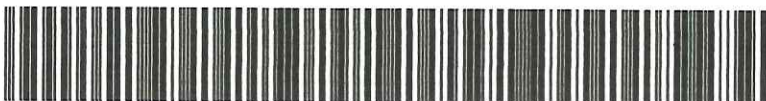
AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.397018 1 83360000015328

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.			Vencimento 03/08/2020		
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC			Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4		
Data do documento 02/07/2020	No. documento 2167	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 02/07/2020	Nosso número 00163074000000397
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 153,28
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					27(-) Desconto / Abatimento
Pedido de Venda 1946 / Nota Fiscal 00002167. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					35(-) Outras deduções
					19(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS

Nº - 351

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ 24.848.243/0001-42
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:30
Data Do Vencimento 03/08/2020
Valor Título 153,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 41972
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 153,28
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.397018 1 83360000015328
Protocolo 5523.1B58.010E.0714.2241.0932

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

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





414, 100 ESQUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733680975

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



O AMIGO DA DONA DE CASA

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200098166294	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0708 8468 3600 0113 5500 1000 3629 7913 1828 2440

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 03/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2020
			HORA DE SAÍDA 11:00:15

FATURA

--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 195,00	VALOR DO ICMS 33,15	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 28,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 211,11	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	12,000000	28,00	168,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0
1838	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	6	1,500000		9,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,19	3,246575		7,11	0,00	0,00	0,00	0	0
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	1	55,000000		55,00	55,00	9,35	0,00	17,00	0

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 06/07/2020
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

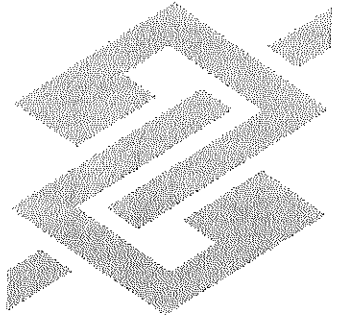
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2007010161 - REF. CUPOM NUM. 2006300041 - REF. CUPOM NUM. 2007030002 MD5: e31b6161efe1742535e10615043383d9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 353

BB Cobrança 3.00.00	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13			Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
	Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53			Nosso-Número 3127312000000004	
	Data de Vencimento 18/07/2020	Nr Documento 362979	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 211,11
	Recebí(emos) 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					

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 3127312000000000	Nr Documento 362979	Data de Vencimento 18/07/2020	Valor do Documento 211,11	(=) Valor Pago	
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 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento					
					Data Processamento 03/07/2020
					Espécie DOC DM
					Data do Documento 03/07/2020
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado



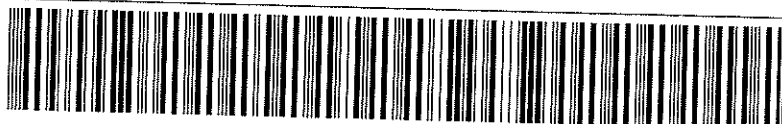
Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

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 18/07/2020					
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
Data do Documento 03/07/2020	Nr do Documento 362979	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2020	Nosso-Número 3127312000000004
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 211,11
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento					
					(-) 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:



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 LTD
CPF/CNPJ	08.846.836/0001-13
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:31
Data Do Vencimento	18/07/2020
Valor Título	211,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41977
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	211,11
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.004176 4 83200000021111
Protocolo	5525.3B38.010E.0714.2241.1336

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/07/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: RS 179.10		NF-e Nº 00009869 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00009869 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 4220 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0098 6911 0106 8392		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200098391759 03/07/2020 15:13:31	
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 03/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/07/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	HORA DA SAÍDA 15:16:00

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
D. J.S DA FATURA	9869	179,10	0,00	179,10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2020	179,10									

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	179,10	
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	179,10		

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	

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
70	BANDEJA ISOPOR TM 102 C/ 50 TOTALPLAST	39239000	0102	5102	FDO	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	15,00	1,60	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	SACO ALVEJADO ESPECIAL 40X60 UNID.	63071000	0102	5102	PCT	10,00	5,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	SACO ALVEJADO ESPECIAL 50X68 UNID.	63071000	0102	5102	PCT	3,00	6,70	0,00	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

partes de chás (Giovana)

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em *[assinatura]*
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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\$: 20,13 Federal e 21,33 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.046170 5 83220000017910		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028745940000205046
Endereço R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento 9869	Contrato 19.665.046	CPF/CNPJ Beneficiário 08.598.576/0001-04	Vencimento 20/07/2020	Valor Documento 179,10
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 179,10
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Instruções				Autenticação mecânica
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:21.07.2020				
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.046170 5 83220000017910			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 20/07/2020			
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 108402-X			
Data do 06/07/2020	Nr. do documento 9869	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 06/07/2020	Nosso número 00028745940000205046
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 179,10
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,60 A PARTIR DE:21.07.2020					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 179,10
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 ITAPEMA - SC - 88220-000					
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	HD DISTRIBUIDOR
CPF/CNPJ	08.598.576/0001-04
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:33
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	179,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41988
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	179,10
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.046170 5 83220000017910
Protocolo	5524.2018.010E.0714.2241.273B

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





ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Endereço: Rua São João Batista, 65
Bairro: Agronômica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 24.880
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0700 6126 8600 0171 5500 1000 0248 8010 0063 9312

Consilia de autenticação no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fuzenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200099129044 06/07/20 08:42
CNPJ
00.612.686/0001-71

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

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

CNPJ
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
06/07/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/07/2020
HORA DA SAÍDA
08:38

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220000

UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FONE/FAX
(47) 3562-0226

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24880/1	05/08/20	585,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		
585,00			99,45			0,00			0,00		
0,00			0,00			0,00			0,00		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA		
585,00			585,00			585,00			585,00		
0,00			0,00			0,00			0,00		
0,00			0,00			0,00			0,00		
NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS ENDEREÇO 0 0 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA PLACA DO VEIC. 34.028.316/0007-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL SC ISENTO PESO LÍQUIDO 0,00											

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12861	PAPEL TÉRMICO PARA TC10 - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLLO Lote: 20190922 x15	4811.90.90	200	5.102	Un	15,00	39,0000	585,00	585,00	99,45	0,00	17,00%	0,00%

Giovana Schulz
Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapeima



DI-05-ARTICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Boleto 1 - Valor aproximado dos tributos R\$50,00 (0,00%); Fone: 13371; E-mail: 201661; Of. 530000; Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

RESERVADO AO FISCO


Handwritten signature

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 24.880
SÉRIE 1

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 05/08/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP				Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC				CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 06/07/2020	Número do Documento 24880/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 29098160000002353
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 585,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/08/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) 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 29098160000002353	
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 00002.353175 6 83380000058500	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 05/08/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - CNPJ: 00.612.686/0001-71 RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC				Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Data do Documento 06/07/2020	Número do Documento 24880/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 29098160000002353
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 585,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 05/08/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) 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 29098160000002353	
				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 COMERCI
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:35
Data Do Vencimento	05/08/2020
Valor Título	585,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	41995
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	585,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00002.353175 6 83380000058500
Protocolo	5534.3818.010E.0714.2241.3B53

SAC 0800 647 2200 - 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 SO AGUA POTAVEL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSAO: 03/07/2020 14:39 VALOR 892,00
DESTINATARIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (103824) - R 700 659. VARZEA. 88220-000 - ITAPEMA-SC

OK
NF-e

Nº 000.007.016

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SO AGUA POTAVEL COMERCIO
IMPORTACAO E EXPORTACAO
LTDA EPP**

Rua Marmeleiro 756 sala 01- casa

Tabuleiro

CAMBORIU - SC

CEP: 88348-180 FONE: (0xx47)3363-7485

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.007.016

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0709 3035 1600 0180 5500 1000 0070 1610 3396 6477

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

342200098351158 EM 03/07/2020 ÀS 14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255606044

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.303.516/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (103824)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/07/2020 14:39

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

03/07/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(0xx47)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39

FATURA / DUPLICATA

1 10/07/2020 892,00

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 TOTAL DOS PRODUTOS

892,00

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 DOS IMPOSTOS

189,10

VALOR TOTAL DA NOTA

892,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
6746326	AGUA POTAVEL 15m3	22019000	0102	5101	M3	1,000	892,00	892,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,10

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 37,46 Federal e R\$ 151,64 Estadual
Fonte: IBPT/emprsometro.com.br SC D26078

DOCUMENTO EMITIDO POR ME
OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS,
ISS OU IPI.
PEDIDO DE COMPRA 0513

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº

Powered by Intclidata - Uniplus

3620

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário SO AGUA P COMERCIO LTDA ME CNPJ 09.303.516/0001-80					Agência/Código Beneficiário 7293/07401-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA: MARMELEIRO 756 TABOLEIRO CAMBORIU SC 88348 180					
Data do documento 03/07/2020	No. Do documento 007016/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2020	Nosso Número 109/00002254-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 892,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,89 AO DIA APOS 11/07/2020 MULTA DE 26,76					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953					
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00225.447291 30740.140006 2 83120000089200

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2020
Cedente SO AGUA P COMERCIO LTDA ME CNPJ 09.303.516/0001-80					Agência/Código Cedente 7293/07401-4
Data do documento 03/07/2020	No. Do documento 007016/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2020	Nosso Número 109/00002254-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 892,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,89 AO DIA APOS 11/07/2020 MULTA DE 26,76					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953					
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaFOLHAS
Nº 363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SO AGUA P COMER
CPF/CNPJ 09.303.516/0001-80
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:35
Data Do Vencimento 10/07/2020
Valor Título 892,00
Encargos 30,32
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 42001
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 922,32
Linha Digitável 34191.09008 00225.447291 30740.140006 2 83120000089200
Protocolo 5542.0558.010E.0714.2241.3B4D

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2386

Data e Hora da Emissão	06/07/2020 12:15:45	Competência	Julho/2020	Código de Verificação	5PQ76TIWU
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijuca
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento					http

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
07.13	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 500,00). ** Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS)	500,0000	1,0000	500,0000	500,00 x 2,39	11,95

Código do serviço

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	488,05								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	11,95	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	488,05	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 142 de 2001 e no Decreto nº 853/2013.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,39%
Situação desta NFS-e: Retida
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,75 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FOLHAS
Nº 365



E.C.A.C. CONTABILIDADE EIRELLI
CONTABILIDADE EMPRESARIAL

DECLARAÇÃO

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME., inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento nº 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas – SC, representado pelo seu sócio administrador **FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES**, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema – SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até esta presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

Portanto, segundo instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, está dispensada a fazer a retenção do INSS.

Tijucas-SC, 20 de fevereiro de 2020.

Assinado de forma
digital por FRANCISCO
JOSE STAUT
PIRES:77957270859

DEDETIZADORA PIRES LTDA.
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES
ADMINISTRADOR

Instruções:

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10364.926179 8 83230000048805

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53**
RUA 700, 659 ITAPEMA SC 88.220-000

Sacador/Avalista	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
Noosso Número 00027311120010364926	2386	21/07/2020	488,05	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME CPF/CNPJ: **02.643.023/0001-40**
RUA NOVA TRENTO 174 JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000

Agência/Código do Beneficiário 3164-X/14443-6 Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10364.926179 8 83230000048805

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. Data de Vencimento
21/07/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME CPF/CNPJ: **02.643.023/0001-40** Agência/Código Beneficiário
3164-X/14443-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Noosso número
	2386	DS	N	06/07/2020	00027311120010364926
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento
2386	17	R\$	0.00000		488,05

Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO	0,00
	(+) Juros/Multa
	0,00
	(=) Valor Cobrado
	488,05

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53**
RUA 700, 659 ITAPEMA SC 88.220-000

Sacador/Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DEDETIZADORA PI
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:36
Data Do Vencimento	21/07/2020
Valor Título	488,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	42011
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	488,05
Linha Digitável	00190.00009 02731.112005 10364.926179 8 83230000048805
Protocolo	5530.452C.010E.0714.2241.3C01

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 KABISCO LTDA

R FRIE ESTANISLAU SCHAFFTE 1151
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993

**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA**

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

**Nº 000016710 FL. 1 / 1
SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO
4220 0781 5279 4700 0157 5500 1000 0167 1010 0018 3140

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200101235336 08/07/2020 15:47:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ. IERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
81.527.947.0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/07/2020

ENDEREÇO
R 700, 659 *****

MUNICÍPIO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/07/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
(47)3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:43:33

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	16710	270,40	0,00	270,40

DUPLICATAS

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2020	270,40									

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	135,28	270,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,40

1 - PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			3,040	3,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS IMPOSTOS
644	PILHA AA PEO ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	6,9200	138,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2115	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	6,6000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO

Gioyana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NÃO TEM FINE DE OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,
 ANEXO 17, ALÍQ. 0,0%, ART. 15 DO 113/2006. NÃO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISENT. (NÃO TEM FINE DE OPT. SIMPLES NACIONAL)
 ENDEREÇO: R. SANTA ANTONIA, 1151 - ITAPEMA - SC
 ENDEREÇO: R. SANTA ANTONIA, 1151 - ITAPEMA - SC
 ENDEREÇO: R. SANTA ANTONIA, 1151 - ITAPEMA - SC
 ENDEREÇO: R. SANTA ANTONIA, 1151 - ITAPEMA - SC

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					05/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					1211-4/0005122-5
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
08/07/2020	16710-1	DM	N	08/07/2020	09/13508012974-8
Usado do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 270,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,63 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 5,41 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR vis 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
Bradesco 237-2					
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento
					05/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					1211-4/0005122-5
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
08/07/2020	16710-1	DM	N	08/07/2020	09/13508012974-8
Usado do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 270,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,63 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 5,41 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
					(-) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR vis 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					
Bradesco 237-2 23791.21102 91350.801295 74000.512207 3 83380000027040					
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento
					05/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					1211-4/0005122-5
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
08/07/2020	16710-1	DM	N	08/07/2020	09/13508012974-8
Usado do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Quantidade	(=) Valor do Documento
	9	R\$		X	R\$ 270,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,63 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 5,41 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
					(-) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR vis 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53		
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA		
			SC		
			Código de Baixa		
			Autenticação Mecânica		



FOLHAS
Ficha de Compensação
Nº 370

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RABISCO
CPF/CNPJ 81.527.947/0001-57
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:40
Data Do Vencimento 05/08/2020
Valor Título 270,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 42040
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 270,40
Linha Digitável 23791.21102 91350.801295 74000.512207 3 83380000027040
Protocolo 5528.003C.010E.0714.2242.0008

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



INSTITUTO SANTE
 R 700 00659
 VARZEA
 88220-000 ITAPEMA - SC

Fatura: 2007.013863051
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	69,90
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	5,86
SERVICOS OI	75,76
SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)	3,58
Valor a pagar	79,34

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: 16/07/2020
 Valor de sua conta: 79,34
 Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: julho 2020
 Período: 26/05/2020 a 25/06/2020
 Data de emissão: 01/07/2020

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 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 3368 1101
 Número da Fatura: 2007.013863051
 Sequencial: 718156060 202007 01144

84600000000 6 79340027718 2 15606020200 9 70114400000 0



Data de Vencimento 16/07/2020
 Valor a pagar: 79,34
 N° Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

FOLHAS Nº 372

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido.

A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 16 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	19,83	0,00	0,51	2,38
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	19,83	0,00	0,51	2,38

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:013.691.660 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/05/2020 a 25/06/2020
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/07/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	75,76	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,94	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

BD8A.DE01.B4D6.BA1F.A8AA.DB4F.FAB4.10E0

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS	69,90
Total SERVICOS MENSAIS					69,90

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
2	13/06/2020	20:01:39	00:02:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999372278	25% ICMS	1,64
3	13/06/2020	20:31:48	00:05:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999372278	25% ICMS	4,22
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								5,86

Total Nota Fiscal Oi

75,76

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.324.805 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

INSTITUTO SANTE
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/05/2020 a 25/06/2020
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/07/2020

Tim S.A

CNPJ 02.421.421/0012-74 Insc. Est. 263957311
Rua Dom Jaime Câmara, 77 - Sala 101 - Centro - Florianópolis Cep.: 88.015-120
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	3,58
Alíquota	25%
Valor	0,89

RESERVADO AO FISCO

84D2.F787.5BC4.08EA.F9E0.968E.D142.0E2C

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
4	13/06/2020	20:40:29	00:00:19	VC2-SC COD AREA 49		49999041041	25% ICMS	1,79

Continua na próxima página



SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) - Continuação

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
5	13/06/2020	20:41:56	00:00:25	VC2-SC COD AREA 49		49999856649	25% ICMS	1,79
Total CHAMADAS PARA CELULAR								3,58

Total Nota Fiscal TIM **3,58**

Valor a pagar **79,34**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:40
Sequência de Autenticação 42044
Data do Pagamento 14/07/2020
Valor 79,34
Linha Digitável 84600000000-6 79340027718-2 15606020200-9 70114400000-0
Protocolo 5520.2440.010E.0714.2242.000B

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Excelente
Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI
RUA BAHIA, 1048
PE MARTINHO STEIN - 89120-000
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.573
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0724 0341 7700 0177 5500 1000 0015 7315 9244 5920

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

342200097782628 - 02/07/2020 17:34:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/08/2020
Valor R\$ 2.714,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.714,40
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	2.714,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

52

ESPÉCIE

cestas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	52,0000	6,2800	326,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	104,0000	2,4300	252,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	104,0000	2,5700	267,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	52,0000	3,8400	199,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLCO 500G	09012100	0101	5102	UN	52,0000	9,0400	470,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	52,0000	2,5400	132,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	52,0000	4,6100	239,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	52,0000	2,6900	139,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	52,0000	2,1800	113,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	52,0000	2,1800	113,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	52,0000	3,2500	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	52,0000	1,3100	68,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	52,0000	4,2800	222,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 53,932 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 62,03 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 119,80

RESERVADO AO FISCO

Nota digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.504018 1 83460000271440



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 08573310000001504
Número do documento 1573/0001	Contrato	CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Vencimento 13/08/2020	Valor documento 2.714,40	
Pagador SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/857331-0					



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.504018 1 83460000271440

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.				Vencimento 13/08/2020	
Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0	
Data do Documento 02/07/2020	Nº do Documento 1573/0001	Espécie Doc. DM	Achate N	Data de Processamento 02/07/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 08573310000001504
Uso do Bônus	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.714,40
Instruções APÓS VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIME
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 09:37:37
Data Do Vencimento 13/08/2020
Valor Título 2.714,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 42022
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 2.714,40
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.504018 1 83460000271440
Protocolo 5625.4B34.010E.0714.2241.4F61

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


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



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
8c92.0c71.9ebc.da7e.a11e.7018.847d.464d	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/06/20 a 20/07/20	159,90	15,99	159,90

CERTIFICADO
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema**FOLHAS**
Nº 380



OK

Recibo do Pagador

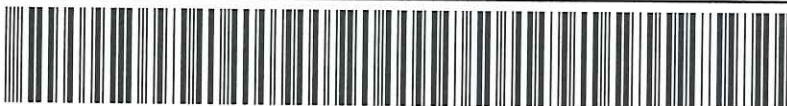
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58		Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979	Vencimento 20/07/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento 0720J21930	Nosso Número 19/250097-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90
Demonstrativo:			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- Período:(21/06/2020 até 20/07/2020) (R\$ 159.90)			



|748-X|

74891.11927 50097.926062 02289.791085 4 83220000015990

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/07/20
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 14/04/20	Número do Documento 0720J21930	Espécie Doc. DS	Aceite	Data Processamento 14/04/20	Nosso Número 19/250097-9
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90
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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SEANET TELECOM
CPF/CNPJ	09.035.659/0001-58
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 09:37:38
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	159,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	42026
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	159,90
Linha Digitável	74891.11927 50097.926062 02289.791085 4 83220000015990
Protocolo	5523.394C.010E.0714.2241.5963

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 823,24

OK NF-e
Nº 000.527.057
Série 1

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
------------------	------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GOEDERT LTDA RUA EDGARD HOFFMANN n° 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.527.057 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4220 0679 8464 6500 0118 5500 1000 5270 5711 5683 3427 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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200096119197 30/06/2020	
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 30/06/2020	
ENDEREÇO R 700, 659,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3308-7074		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2020	
				HORA ENTRADA/SAÍDA 13:44:00	

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2020	823,24									

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
823,24	139,95	0,00	0,00	0,00	0,00	715,86
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	107,38	0,00	823,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GOEDERT LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 79.846.465/0001-18
ENDEREÇO Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)		MUNICÍPIO Biguacu		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251468933		
QTDE. VOLUMES 1.00	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 1,299888	PESO BRUTO 28,185	PESO LÍQUIDO 28,185		

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
39838	Coletora plastica 240L. c/rodas (mod. europeu) NOBRE cinza	39269090	100	5102	UN	3,0000	238,6200	715,86	823,24	17,00	139,95	15,00	107,38

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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: (643698) - Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (643698) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 53841) - Tributos Aprox.(RS 368,60 Federal RS246,90 Estadual RS121,70 Fonte IBPT/empresometro.co D11D7F)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 383

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 71148.010730 00664.790003 3 83340000082324		
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	Vencimento 01/08/2020	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1164304 NF527057/1	Nosso Número 109/00711480-1	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 823,24	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 71148.010730 00664.790003 3 83340000082324		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 01/08/2020
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 30/06/2020	Número do Documento 1164304 NF527057/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2020	Nosso Número 109/00711480-1
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 823,24
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$16,46 e Juros de R\$2,72 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:41
Data Do Vencimento	01/08/2020
Valor Título	823,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48937
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	823,24
Linha Digitável	34191.09008 71148.010730 00664.790003 3 83340000082324
Protocolo	5542.4538.010E.0714.2410.0F28

SAC 0800 647 2200 - 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



INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JULHO/2020

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

16/07/2020

Total a pagar

R\$ 88,32

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 88,32
88,32

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
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 3363 3755
Número da Fatura: 2007.013850626
Sequencial: 717691190 202007 01190
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

84630000000 3 88320027717 5 69119020200 8 70119000000 3



Data de Vencimento

16/07/2020

Valor a pagar:

88,32

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

FOLHAS

88,32 386

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido.

A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 8414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 16 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fohar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevov, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTAR, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALLOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,70
Total Tributos	16,20	0,00	0,57	2,64

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:013.679.682 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																		
INSTITUTO SANTE R 700 00679 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/05/2020 a 25/06/2020 Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755 Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/07/2020																		
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Vía: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> <th style="text-align: right;">ISS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">64,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">16,20</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>			RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00	Alíquota	25%	0%	0%	Valor	16,20	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS																	
Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00																	
Alíquota	25%	0%	0%																	
Valor	16,20	0,00	0,00																	
RESERVADO AO FISCO 3E5F.EC16.1AA5.6AD0.E56B.38D0.9045.AC2B																				

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24.49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

Total Nota Fiscal Oi **64,80**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 013.850.626

ITENS FINANCEIROS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/06/2020		21,99%	15,33
3	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/06/2020			8,19
Total ITENS FINANCEIROS					23,52

Total Documento Financeiro **23,52**

Valor a pagar **88,32**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



FOLHAS
Nº 389

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 14/07/2020 10:02:38
Sequência de Autenticação 48919
Data do Pagamento 14/07/2020
Valor 88,32
Linha Digitável 8463000000-3 88320027717-5 69119020200-8 70119000000-3
Protocolo 5525.1C48.010E.0714.240F.5544

SAC 0800 647 2200 - 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



INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JULHO/2020

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

16/07/2020

Total a pagar

R\$ 80,13

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 80,13
	OI FIXO	80,13
	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

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
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: 2007.013850628

Sequencial: 717691198 202007 01140

Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

84680000000 8 80130027717 6 69119820200 0 70114000000 4



Data de Vencimento

16/07/2020

Valor a pagar:

80,13

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

FOLHAS
Nº 391

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 16 jul 2020.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JUL 2020 AS OFERTAS DE BANDA LARGA E OI LEITURA SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBRREAJUSTE

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacêu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,09	0,45
Total Tributos	16,20	0,00	0,51	2,39

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:013.679.684 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/05/2020 a 25/06/2020
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986
Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986
CPF/CNPJ: 08.776.971/0008-44 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/07/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	16,20	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

53A0.AD5D.9496.6B7F.7BD0.F934.1ACC.ED83

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/06/2020	MIN. 0000000173,9		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/06/2020	MIN. 0000000140,6		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/06/2020	MIN. 0000000064,0		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/06/2020	MIN. 0000000026,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/05/2020	MIN. 0000000404,5	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/05/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/06/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/06/2020	00000156/000001,9	0%	0,00
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/06/2020	00000045	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	26/05/2020	13:41:26	00:05:53	DDD-SC-SAO JOAO BATISTA	NOR	4832654716	0%	0,00
12	27/05/2020	11:49:45	00:10:19	DDD-SC-TIJUCAS	MIS	4832632929	0%	0,00
13	30/05/2020	09:16:06	00:05:06	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4839542000	0%	0,00
14	05/06/2020	08:35:47	00:00:13	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4830282663	0%	0,00
15	06/06/2020	09:54:35	00:01:01	DDD-SC-TIMBO	NOR	4733808448	0%	0,00
16	11/06/2020	15:14:12	00:03:39	DDD-SC-GASPAR	RED	4733326891	0%	0,00
17	12/06/2020	08:45:36	00:02:45	DDD-SC-IBIRAMA	NOR	4733572555	0%	0,00
18	12/06/2020	10:51:34	00:01:45	DDD-SC-ICARA	DIF	4834671200	0%	0,00
19	12/06/2020	10:53:38	00:04:43	DDD-SC-ICARA	DIF	4834671200	0%	0,00
20	13/06/2020	12:01:31	00:00:12	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4833481361	0%	0,00
21	17/06/2020	12:17:38	00:01:44	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4836659280	0%	0,00
22	17/06/2020	18:57:18	00:02:09	DDD-SC-CRICIUMA	NOR	4834331306	0%	0,00
23	20/06/2020	16:34:55	00:05:18	DDD-SC-SAO JOSE	RED	4839542000	0%	0,00
24	20/06/2020	17:16:13	00:01:08	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4836647239	0%	0,00
25	20/06/2020	17:34:04	00:03:07	DDD-SC-SAO JOSE	RED	4839542000	0%	0,00
26	20/06/2020	17:37:44	00:01:17	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4836647239	0%	0,00
27	20/06/2020	17:39:29	00:01:07	DDD-SC-CRICIUMA	RED	4834612123	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 293

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	20/06/2020	17:41:05	00:03:06	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4836647233	0%	0,00
29	20/06/2020	17:44:40	00:02:56	DDD-SC-CRICIUMA	RED	4834612123	0%	0,00
30	20/06/2020	18:19:03	00:02:05	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4836647236	0%	0,00
31	22/06/2020	00:35:21	00:01:32	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832519000	0%	0,00
32	22/06/2020	00:53:59	00:03:51	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832519000	0%	0,00
33	24/06/2020	09:07:45	00:00:31	DDD-SC-TIMBO	DIF	4733803920	0%	0,00
34	24/06/2020	09:15:15	00:03:51	DDD-SC-TIMBO	DIF	4733803920	0%	0,00
35	24/06/2020	10:42:57	00:03:49	DDD-SC-JARAGUA DO SUL	DIF	4732745000	0%	0,00
36	24/06/2020	10:48:39	00:01:41	DDD-SC-JARAGUA DO SUL	DIF	4732745000	0%	0,00
37	24/06/2020	10:58:36	00:09:55	DDD-SC-JARAGUA DO SUL	DIF	4732745096	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
38	25/05/2020	03:53:04	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984889805	0%	0,00
39	25/05/2020	10:06:15	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997203598	0%	0,00
40	25/05/2020	10:08:09	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996009169	0%	0,00
41	25/05/2020	10:10:36	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996303332	0%	0,00
42	25/05/2020	10:58:28	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997790047	0%	0,00
43	25/05/2020	11:00:47	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999314200	0%	0,00
44	25/05/2020	11:41:25	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992587756	0%	0,00
45	25/05/2020	16:03:00	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999917954	0%	0,00
46	25/05/2020	16:10:22	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999917954	0%	0,00
47	25/05/2020	16:11:46	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997272035	0%	0,00
48	25/05/2020	17:44:07	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997178667	0%	0,00
49	26/05/2020	11:41:43	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988682225	0%	0,00
50	26/05/2020	15:00:00	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991059873	0%	0,00
51	26/05/2020	15:33:25	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999585148	0%	0,00
52	26/05/2020	20:42:20	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
53	26/05/2020	21:38:09	00:00:58	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996744331	0%	0,00
54	27/05/2020	06:45:15	00:01:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997158287	0%	0,00
55	27/05/2020	11:25:35	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997388503	0%	0,00
56	27/05/2020	11:31:05	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999736425	0%	0,00
57	27/05/2020	13:47:19	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
58	27/05/2020	14:30:32	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
59	27/05/2020	14:35:22	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
60	27/05/2020	14:36:58	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996392902	0%	0,00
61	27/05/2020	14:39:16	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991869480	0%	0,00
62	27/05/2020	14:40:15	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996451787	0%	0,00
63	27/05/2020	14:43:53	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
64	27/05/2020	16:02:44	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991257119	0%	0,00
65	27/05/2020	16:07:05	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
66	27/05/2020	16:25:53	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992646434	0%	0,00
67	27/05/2020	16:29:40	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999853811	0%	0,00
68	27/05/2020	16:31:16	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991715282	0%	0,00
69	27/05/2020	19:30:18	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992383874	0%	0,00
70	28/05/2020	10:44:54	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	479991777354	0%	0,00
71	28/05/2020	13:18:12	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
72	28/05/2020	14:33:20	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999012623	0%	0,00
73	28/05/2020	15:13:14	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
74	28/05/2020	16:07:03	00:03:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991032867	0%	0,00
75	28/05/2020	17:05:03	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
76	28/05/2020	20:21:59	00:03:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
77	28/05/2020	21:28:28	00:01:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
78	28/05/2020	08:10:57	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999736425	0%	0,00
79	28/05/2020	08:37:03	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991032813	0%	0,00
80	29/05/2020	11:09:47	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991645162	0%	0,00
81	29/05/2020	11:12:33	00:02:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999197113	0%	0,00
82	29/05/2020	19:27:00	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996261287	0%	0,00
83	29/05/2020	21:32:18	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
84	29/05/2020	22:05:07	00:03:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997159287	0%	0,00
85	30/05/2020	07:39:12	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
86	30/05/2020	07:42:23	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
87	30/05/2020	09:12:12	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
88	30/05/2020	10:14:00	00:03:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991053059	0%	0,00
89	30/05/2020	10:50:22	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997167004	0%	0,00
90	30/05/2020	12:51:50	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
91	30/05/2020	13:17:45	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997167004	0%	0,00
92	30/05/2020	13:21:07	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997874159	0%	0,00
93	30/05/2020	13:27:42	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997874159	0%	0,00
94	30/05/2020	14:26:51	00:06:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
95	30/05/2020	18:33:18	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
96	30/05/2020	19:27:03	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
97	30/05/2020	23:01:33	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999928639	0%	0,00
98	31/05/2020	14:44:28	00:01:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996324788	0%	0,00
99	31/05/2020	14:48:21	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996324788	0%	0,00
100	01/06/2020	08:25:57	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984886463	0%	0,00
101	01/06/2020	11:06:48	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997723369	0%	0,00
102	01/06/2020	11:30:46	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996617155	0%	0,00
103	01/06/2020	14:11:25	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988349704	0%	0,00
104	01/06/2020	14:47:51	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997611228	0%	0,00
105	01/06/2020	14:51:58	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997611228	0%	0,00
106	01/06/2020	15:25:48	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
107	01/06/2020	15:35:32	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997611228	0%	0,00
108	01/06/2020	22:11:12	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996344208	0%	0,00
109	02/06/2020	03:01:37	00:01:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988611088	0%	0,00
110	02/06/2020	09:15:10	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984090759	0%	0,00
111	02/06/2020	11:08:27	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997903368	0%	0,00
112	02/06/2020	13:55:56	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988670184	0%	0,00
113	02/06/2020	14:14:39	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47982308061	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifcação	Telefone	Alíquota	Valor
114	02/06/2020	15:48:02	00:04:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997903362	0%	0,00
115	02/06/2020	16:55:10	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988349704	0%	0,00
116	02/06/2020	17:35:45	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997548008	0%	0,00
117	02/06/2020	17:43:19	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997775880	0%	0,00
118	02/06/2020	21:05:12	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
119	02/06/2020	21:06:54	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991969480	0%	0,00
120	02/06/2020	21:08:02	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
121	02/06/2020	21:13:34	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997548012	0%	0,00
122	02/06/2020	21:54:40	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999871287	0%	0,00
123	02/06/2020	21:57:14	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47998440579	0%	0,00
124	03/06/2020	00:04:16	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999126127	0%	0,00
125	03/06/2020	06:36:27	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999833872	0%	0,00
126	03/06/2020	09:58:08	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997886128	0%	0,00
127	03/06/2020	11:35:34	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988611088	0%	0,00
128	03/06/2020	13:20:01	00:02:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999944159	0%	0,00
129	03/06/2020	14:01:51	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989080627	0%	0,00
130	03/06/2020	15:03:18	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
131	03/06/2020	16:31:52	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999240719	0%	0,00
132	03/06/2020	16:52:27	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986081475	0%	0,00
133	03/06/2020	21:02:03	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999779298	0%	0,00
134	04/06/2020	01:08:26	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991443985	0%	0,00
135	04/06/2020	06:47:24	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997152887	0%	0,00
136	04/06/2020	10:10:34	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
137	04/06/2020	10:26:39	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996356477	0%	0,00
138	04/06/2020	16:12:46	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988326491	0%	0,00
139	04/06/2020	17:00:03	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999434915	0%	0,00
140	04/06/2020	17:10:14	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999434915	0%	0,00
141	04/06/2020	20:42:35	00:02:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996945239	0%	0,00
142	04/06/2020	22:40:08	00:02:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999274040	0%	0,00
143	04/06/2020	22:42:58	00:01:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997401093	0%	0,00
144	04/06/2020	22:58:56	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997133990	0%	0,00
145	05/06/2020	10:02:04	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283893	0%	0,00
146	05/06/2020	10:10:15	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999213045	0%	0,00
147	05/06/2020	10:20:19	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
148	05/06/2020	12:18:16	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996356477	0%	0,00
149	05/06/2020	16:53:56	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
150	05/06/2020	16:57:51	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
151	05/06/2020	17:10:40	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996022201	0%	0,00
152	05/06/2020	17:54:11	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996803260	0%	0,00
153	05/06/2020	17:56:32	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
154	05/06/2020	21:53:24	00:01:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999670007	0%	0,00
155	05/06/2020	23:22:27	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999265966	0%	0,00
156	06/06/2020	00:02:08	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997339403	0%	0,00
157	06/06/2020	01:16:43	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992270690	0%	0,00
158	06/06/2020	07:28:00	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999265966	0%	0,00
159	06/06/2020	09:22:54	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991423215	0%	0,00
160	06/06/2020	09:59:56	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996101887	0%	0,00
161	06/06/2020	17:56:17	00:04:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988611088	0%	0,00
162	06/06/2020	18:22:33	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988611088	0%	0,00
163	06/06/2020	19:00:10	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999643187	0%	0,00
164	06/06/2020	19:24:34	00:02:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988482695	0%	0,00
165	06/06/2020	20:26:25	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996759502	0%	0,00
166	06/06/2020	20:54:06	00:03:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988482695	0%	0,00
167	06/06/2020	22:48:43	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996569278	0%	0,00
168	06/06/2020	22:49:12	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996569278	0%	0,00
169	07/06/2020	00:44:34	00:01:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996569278	0%	0,00
170	07/06/2020	00:54:11	00:01:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984139707	0%	0,00
171	07/06/2020	08:41:40	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984139707	0%	0,00
172	07/06/2020	09:45:31	00:01:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996035571	0%	0,00
173	07/06/2020	10:24:29	00:01:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47987313800	0%	0,00
174	07/06/2020	11:32:30	00:06:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
175	07/06/2020	12:20:29	00:01:58	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
176	07/06/2020	12:23:26	00:02:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
177	07/06/2020	12:26:52	00:05:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996401422	0%	0,00
178	07/06/2020	12:32:35	00:02:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
179	07/06/2020	13:19:17	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
180	07/06/2020	14:36:26	00:02:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997809263	0%	0,00
181	07/06/2020	17:35:58	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
182	08/06/2020	07:02:34	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999337928	0%	0,00
183	08/06/2020	08:05:39	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999782761	0%	0,00
184	08/06/2020	09:05:04	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992687080	0%	0,00
185	08/06/2020	09:41:35	00:05:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999787727	0%	0,00
186	08/06/2020	14:02:15	00:02:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992687080	0%	0,00
187	08/06/2020	23:44:44	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992687080	0%	0,00
188	09/06/2020	08:20:10	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996993072	0%	0,00
189	09/06/2020	12:15:18	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988117575	0%	0,00
190	09/06/2020	12:18:58	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996117452	0%	0,00
191	09/06/2020	12:52:03	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997632531	0%	0,00
192	09/06/2020	15:35:23	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996117452	0%	0,00
193	09/06/2020	16:29:01	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998227256	0%	0,00
194	09/06/2020	16:29:50	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996386065	0%	0,00
195	09/06/2020	16:32:16	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999775728	0%	0,00
196	09/06/2020	17:06:56	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997694625	0%	0,00
197	09/06/2020	17:10:29	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999366435	0%	0,00
198	09/06/2020	17:13:50	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988690940	0%	0,00
199	09/06/2020	20:23:42	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996022201	0%	0,00
200	10/06/2020	02:14:31	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988674294	0%	0,00
201	10/06/2020	10:06:05	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996016730	0%	0,00
202	10/06/2020	10:09:33	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999779470	0%	0,00
203	10/06/2020	14:36:53	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
204	10/06/2020	16:52:45	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999974300	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MÓVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
205	11/06/2020	07:34:02	00:01:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
206	11/06/2020	08:38:41	00:01:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999338534	0%	0,00
207	11/06/2020	10:56:13	00:03:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997389593	0%	0,00
208	11/06/2020	14:27:42	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997304086	0%	0,00
209	11/06/2020	15:19:03	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999292403	0%	0,00
210	11/06/2020	15:55:53	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
211	11/06/2020	23:15:24	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996315046	0%	0,00
212	12/06/2020	04:09:11	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992076973	0%	0,00
213	12/06/2020	04:14:08	00:02:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989076711	0%	0,00
214	12/06/2020	04:41:18	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992076973	0%	0,00
215	12/06/2020	05:02:45	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992186527	0%	0,00
216	12/06/2020	08:05:37	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996407214	0%	0,00
217	13/06/2020	07:42:51	00:02:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
218	13/06/2020	10:05:58	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
219	13/06/2020	10:37:38	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996725518	0%	0,00
220	13/06/2020	10:49:24	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996245924	0%	0,00
221	13/06/2020	12:29:24	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999621086	0%	0,00
222	13/06/2020	12:54:05	00:02:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997314709	0%	0,00
223	13/06/2020	13:42:23	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997120367	0%	0,00
224	13/06/2020	13:44:14	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
225	13/06/2020	15:54:30	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
226	13/06/2020	16:55:26	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
227	13/06/2020	17:26:57	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
228	13/06/2020	18:02:40	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
229	14/06/2020	14:09:19	00:01:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996079043	0%	0,00
230	14/06/2020	17:10:28	00:01:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996404744	0%	0,00
231	15/06/2020	07:00:00	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
232	15/06/2020	13:40:46	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
233	15/06/2020	15:07:30	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
234	15/06/2020	15:10:48	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
235	15/06/2020	15:29:36	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
236	15/06/2020	16:08:41	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989191313	0%	0,00
237	15/06/2020	18:21:50	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996645459	0%	0,00
238	15/06/2020	22:29:52	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999812039	0%	0,00
239	16/06/2020	14:05:43	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
240	16/06/2020	14:11:28	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999360438	0%	0,00
241	16/06/2020	16:14:28	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268265	0%	0,00
242	17/06/2020	09:44:51	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999618587	0%	0,00
243	17/06/2020	13:01:34	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
244	17/06/2020	14:01:45	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996725518	0%	0,00
245	17/06/2020	16:52:40	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
246	17/06/2020	18:50:39	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988611088	0%	0,00
247	17/06/2020	18:52:21	00:03:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988611088	0%	0,00
248	17/06/2020	19:27:16	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999670007	0%	0,00
249	17/06/2020	20:50:15	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997952263	0%	0,00
250	18/06/2020	12:05:04	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991741293	0%	0,00
251	18/06/2020	14:09:41	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
252	18/06/2020	14:29:59	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
253	18/06/2020	16:41:57	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
254	18/06/2020	19:57:08	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992370717	0%	0,00
255	18/06/2020	22:24:10	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997064406	0%	0,00
256	18/06/2020	23:01:12	00:00:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999515004	0%	0,00
257	18/06/2020	23:04:19	00:01:56	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999515004	0%	0,00
258	19/06/2020	01:02:11	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999159579	0%	0,00
259	19/06/2020	01:03:42	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999770722	0%	0,00
260	19/06/2020	01:21:00	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996725518	0%	0,00
261	19/06/2020	01:22:15	00:01:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996725518	0%	0,00
262	19/06/2020	04:00:55	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996575146	0%	0,00
263	19/06/2020	07:18:51	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
264	19/06/2020	10:43:30	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
265	19/06/2020	12:01:46	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996817735	0%	0,00
266	19/06/2020	13:03:00	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992620828	0%	0,00
267	19/06/2020	14:48:15	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
268	19/06/2020	19:25:30	00:04:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
269	19/06/2020	19:43:45	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999762490	0%	0,00
270	20/06/2020	02:44:49	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999632941	0%	0,00
271	20/06/2020	11:03:11	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999604170	0%	0,00
272	20/06/2020	17:26:33	00:02:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996420927	0%	0,00
273	20/06/2020	19:24:06	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999510760	0%	0,00
274	20/06/2020	19:51:43	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989040169	0%	0,00
275	20/06/2020	23:15:57	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999967555	0%	0,00
276	21/06/2020	00:19:44	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996244820	0%	0,00
277	21/06/2020	04:07:14	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996512944	0%	0,00
278	21/06/2020	08:15:43	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991639224	0%	0,00
279	21/06/2020	12:24:37	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997009330	0%	0,00
280	21/06/2020	12:50:26	00:06:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
281	21/06/2020	16:12:54	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984886463	0%	0,00
282	21/06/2020	18:31:50	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997653366	0%	0,00
283	21/06/2020	18:54:53	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
284	22/06/2020	01:31:14	00:00:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991809177	0%	0,00
285	22/06/2020	01:32:36	00:01:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991809177	0%	0,00
286	22/06/2020	06:25:08	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997573305	0%	0,00
287	22/06/2020	09:56:10	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
288	22/06/2020	12:49:37	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996731262	0%	0,00
289	22/06/2020	13:25:06	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
290	22/06/2020	13:30:34	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999967555	0%	0,00
291	22/06/2020	14:37:24	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988036974	0%	0,00
292	22/06/2020	15:24:27	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999751320	0%	0,00
293	22/06/2020	16:07:12	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
294	22/06/2020	21:26:06	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996089893	0%	0,00
295	22/06/2020	22:53:13	00:01:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992422833	0%	0,00
296	22/06/2020	23:19:20	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999681345	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor	
297	23/06/2020	03:18:13	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991969480	0%	0,00	
298	23/06/2020	12:02:51	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999159101	0%	0,00	
299	23/06/2020	12:04:24	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999167679	0%	0,00	
300	23/06/2020	12:05:06	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00	
301	23/06/2020	12:49:20	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996501237	0%	0,00	
302	23/06/2020	12:59:52	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00	
303	23/06/2020	13:02:13	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988482434	0%	0,00	
304	23/06/2020	13:16:53	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00	
305	23/06/2020	13:22:45	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00	
306	23/06/2020	18:59:44	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00	
307	23/06/2020	20:49:02	00:02:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996101887	0%	0,00	
308	23/06/2020	21:31:36	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999219900	0%	0,00	
309	23/06/2020	21:41:04	00:02:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992199900	0%	0,00	
310	23/06/2020	23:39:53	00:00:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999316490	0%	0,00	
311	24/06/2020	16:05:39	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997524735	0%	0,00	
312	24/06/2020	20:05:42	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996799044	0%	0,00	
313	24/06/2020	20:24:35	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988844403	0%	0,00	
314	24/06/2020	21:57:10	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999021730	0%	0,00	
315	25/06/2020	00:16:07	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991124472	0%	0,00	
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL									0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor	
316	25/05/2020	15:37:33	00:00:22	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54997018368	0%	0,00	
317	26/05/2020	21:54:45	00:00:13	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	46999294049	0%	0,00	
318	28/05/2020	21:26:50	00:00:26	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
319	29/05/2020	01:58:58	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
320	29/05/2020	08:12:59	00:00:26	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54997018368	0%	0,00	
321	29/05/2020	21:53:50	00:01:04	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
322	30/05/2020	10:51:11	00:03:39	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51982521492	0%	0,00	
323	30/05/2020	10:57:55	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51982521492	0%	0,00	
324	31/05/2020	05:10:16	00:00:40	VC2-SC-LAGES	VC2	49998011585	0%	0,00	
325	31/05/2020	17:03:32	00:00:29	VC2-SC-LAGES	VC2	49998302281	0%	0,00	
326	31/05/2020	17:12:36	00:00:32	VC2-SC-LAGES	VC2	49998302281	0%	0,00	
327	31/05/2020	17:32:55	00:00:18	VC2-SC-LAGES	VC2	49998302281	0%	0,00	
328	31/05/2020	17:51:22	00:00:25	VC2-SC-LAGES	VC2	49998302281	0%	0,00	
329	02/06/2020	22:29:20	00:00:52	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
330	04/06/2020	16:00:00	00:00:40	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996336639	0%	0,00	
331	05/06/2020	21:48:27	00:00:19	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
332	05/06/2020	22:05:34	00:00:24	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
333	05/06/2020	22:17:24	00:00:26	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
334	06/06/2020	08:20:14	00:01:14	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996442700	0%	0,00	
335	07/06/2020	01:40:42	00:02:15	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
336	08/06/2020	16:25:06	00:00:22	VC2-SC-LAGES	VC2	49999403116	0%	0,00	
337	08/06/2020	19:13:31	00:01:12	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996269267	0%	0,00	
338	08/06/2020	21:22:50	00:00:34	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999880555	0%	0,00	
339	08/06/2020	22:20:26	00:07:03	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999880555	0%	0,00	
340	10/06/2020	12:34:15	00:01:13	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996892654	0%	0,00	
341	10/06/2020	14:45:16	00:00:46	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998445630	0%	0,00	
342	10/06/2020	15:01:43	00:00:29	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998445630	0%	0,00	
343	10/06/2020	15:36:37	00:00:31	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998398843	0%	0,00	
344	16/06/2020	02:54:11	00:00:16	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
345	16/06/2020	03:03:41	00:00:16	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
346	17/06/2020	20:40:51	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
347	18/06/2020	13:34:37	00:01:47	VC2-PR-LONDRINA	VC2	43999784949	0%	0,00	
348	18/06/2020	23:09:01	00:00:58	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
349	19/06/2020	01:38:25	00:00:40	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
350	22/06/2020	00:05:49	00:00:15	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
351	22/06/2020	00:27:13	00:00:11	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00	
352	22/06/2020	22:25:40	00:06:44	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
353	22/06/2020	23:28:29	00:00:12	VC2-PR-LONDRINA	VC2	43988592860	0%	0,00	
354	23/06/2020	01:09:26	00:00:57	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00	
355	24/06/2020	09:56:27	00:00:59	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51996612669	0%	0,00	
356	24/06/2020	13:06:00	00:01:26	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48984120403	0%	0,00	
Total CHAMADAS PARA MOVEL									0,00

Total Nota Fiscal OI

64,80

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 013.850.628

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
357	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/06/2020		21,99%	15,33
Total ITENS FINANCEIROS					15,33

Total Documento Financeiro

15,33

Valor a pagar

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



FOLHAS
Nº 398

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:40
Sequência de Autenticação 48931
Data do Pagamento 14/07/2020
Valor 80,13
Linha Digitável 84680000000-8 80130027717-6 69119820200-0 70114000000-4
Protocolo 5524.604C.010E.0714.2410.054A

SAC 0800 647 2200 - 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 EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000083676 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI 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. 000083676 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0836 7611 0007 7369 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 342200099739591 06/07/2020 17:54:42-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

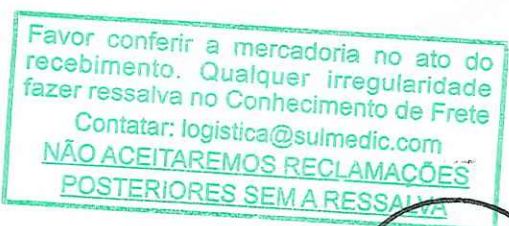
DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 06/07/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/07/2020
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 17:49:00			
FATURA			
001 05/08/2020 694.15	002 20/08/2020 694.15		

CALCULO DO IMPOSTO					
DE CALCULO DO ICMS 1.388,30	VALOR DO ICMS 236,02	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.388,30	
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 1.388,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,175	PESO LIQUIDO 8,302	

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
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320046 - Val:16/10/2021	30049099	500	5102	CX	1,00	575,0000	575,00	575,00	97,75	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583977 - Val:09/08/2021	30049069	500	5102	CX	2,00	62,4000	124,80	124,80	21,22	0,00	17,00%	0,00%
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935412 - Val:08/01/2022	30042071	000	5102	CX	3,00	229,5000	688,50	688,50	117,05	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200099739591 Pedido:077314 OC. 54.050	


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

ok. Janiele. 07.08.2020
 Nº 400

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Data do Vencimento 05/08/2020				Recusado	Não Procurado	Falecido
Nro. Documento 0836761		Moeda R\$	Valor/Quantidade 694,15	Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0		Nosso Número 02/00000014378-P		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 05/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 06/07/2020	Nro. Documento 0836761	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 02/00000014378-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 694,15	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,32 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Muita
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 05/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 06/07/2020	Nro. Documento 0836761	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 02/00000014378-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 694,15	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,32 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Muita
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

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 COMERC
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:42
Data Do Vencimento	05/08/2020
Valor Título	694,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48941
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	694,15
Linha Digitável	23792.69307 20000.001436 78000.132502 1 83380000069415
Protocolo	553D.3530.010E.0714.2410.1953

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

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



RECEBIMENTO

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

DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 24.848 SÉRIE 1



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 24.848
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



FOLHAS Nº 403

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO
 4220 0600 6126 8600 0171 5500 1000 0248 4810 0063 8854
 342200096320694
 CNPJ 00.612.686/0001-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 30/06/20 17:01
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SFE-AZ: Autorizada

NOMERAZÃO SOCIAL REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA		CNPJ 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 30/06/2020	
ENDEREÇO RUA 700 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/06/2020	
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC		HORA DA SAÍDA 16:50	
FONE/FAX (47) 3562-0226		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
24848/1	15/07/20	533,00								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		533,00	VALOR DO ICMS	90,61	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	601,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	533,00
VALOR TOTAL DA NOTA										533,00

NOMERAZÃO SOCIAL A DEFINIR		MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS / SC		PLACA DO VEIC. A DEFINIR		UF SC		CNPJ/C.P.F. A DEFINIR		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
ENDEREÇO A DEFINIR 01		MUNICÍPIO FLORIANÓPOLIS / SC		PLACA DO VEIC. A DEFINIR		UF SC		CNPJ/C.P.F. A DEFINIR		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE A DEFINIR		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00					

DADOS DO PRODUTO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NE/MO/SI	QOSN	CST / CLOR UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS
2485	MARCADOR DE EVENTOS Lote: MR01840 XI	9018 1930	200	5 102 Un	1,00	357,0000	357,00	323,00	54,91	0,00	17,00	0,00	0,00
1635	CONSULTOR PRAÇADEIRA ADULTO M.27-35CM - AZUL Lote: 19AARLT08 XI	9018 1930	000	5 102 Un	1,00	244,0000	244,00	210,00	33,70	0,00	17,00	0,00	0,00

DADOS DE CONTABILIZAÇÃO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança Boleto : Valor aproximado dos tributos (R\$):00,00 Font: 198 71 : Pedido: 20 81 : OC:Email : Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88025-230


RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

oc. justific. 02.02.20

Banco do Brasil		001-9			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/07/2020	
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 30/06/2020	Número do Documento 24848/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 29098160000002307	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 533,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 15/07/2020					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) 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 29098160000002307	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Banco do Brasil		001-9			00190.00009 02909.816007 00002.307171 6 83170000053300	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/07/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ: 00.612.686/0001-71 RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Data do Documento 30/06/2020	Número do Documento 24848/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2020	Nosso Número 29098160000002307	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 533,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 15/07/2020					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) 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 29098160000002307	
					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 COMERCI
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:44
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	533,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48948
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	533,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00002.307171 6 83170000053300
Protocolo	5537.0924.010E.0714.2410.2E07

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

