

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH –
JULHO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Itapema, 02 de agosto de 2021.

DECLARAÇÃO

1091/0.
OP 2086/21

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **06/07/2021** o recurso no valor de **R\$ 953.440,00** (novecentos e cinquenta e três mil, quatrocentos e quarenta reais), e em **16/07/2021** o recurso no valor de **R\$ 194.800,00** (cento e noventa e quatro mil e oitocentos reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

1329/21

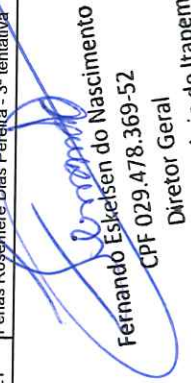
ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

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

| ÓRGÃO SUPERVISOR | | ORDENADOR DA DESPESA | | CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS | | VIGÊNCIA CONTRATO | |
|--|--------------|-----------------------------------|------------|--|--------------|-----------------------------|-----------|
| Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema | | Alexandre Furtado Kons dos Santos | | Contrato de Gestão nº 001/2020 | | 30/01/2020 à 29/01/2021 | |
| ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | RESPONSÁVEL | | CPF | | PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
| Associação de Redeh de Beneficência Cristã | | Rogério de Abreu | | 800.160.149-87 | | 01/07/2021 à 31/07/2021 | |
| FAVORECIDO/CEDEnte | | OPERACÃO | | HISTÓRICO | | JUSTO FINANCEIRO | |
| Nº | Nº DOC BANCO | DOC FISCAL | DATA | | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | SALDO |
| 1 | - | - | 30/06/2021 | Saldo Anterior | | | - |
| 2 | 1125.375,4 | - | 06/07/2021 | Provisionamento Folha de Pagamento | 94.860,42 | | 94.860,42 |
| 3 | 84000,012 | - | 07/07/2021 | Aplicação Financeira | | 94.860,42 | - |
| 4 | 5 | - | 09/07/2021 | Resgate Aplicação | 8.310,85 | | 8.310,85 |
| 5 | 10025,521 | Guia | 09/07/2021 | Rescisão Claudio de Quadra | | 1.221,79 | 7.088,86 |
| 6 | 73982,700 | Comprovante | 09/07/2021 | Rescisão Claudio de Quadra | | 7.082,86 | 6,00 |
| 7 | 5 | - | 13/07/2021 | Resgate Aplicação | 628,00 | | 628,00 |
| 8 | 74016,637 | Comprovante | 13/07/2021 | Férias Lillian Fonceca de Campos | | 622,00 | 6,00 |
| 9 | 5 | - | 15/07/2021 | Resgate Aplicação | 2.510,79 | | 2.510,79 |
| 10 | 74043,478 | Comprovante | 15/07/2021 | Rescisão Teresa Cristina Simões da Silva | | 698,89 | 6,00 |
| 11 | 74043,479 | Comprovante | 15/07/2021 | Rescisão Yohana Eskelsen Vieira | | 1.703,62 | 96,28 |
| 12 | 10134,687 | Guia | 15/07/2021 | Rescisão Yohana Eskelsen Vieira | | 96,28 | 0,00 |
| 13 | 5 | - | 20/07/2021 | Resgate Aplicação | 4.448,89 | | 4.448,89 |
| 14 | 74070,637 | Comprovante | 20/07/2021 | Rescisão Keilen Adriana Konig Daros | | 4.442,89 | 6,00 |
| 15 | 5 | - | 22/07/2021 | Resgate Aplicação | 11.856,04 | | 11.856,04 |
| 16 | 74091,695 | Comprovante | 22/07/2021 | Rescisão Gabriela Almansa Carlos | | 10.604,61 | 6,00 |
| 17 | 10038,864 | Guia | 22/07/2021 | Rescisão Gabriela Almansa Carlos | | 1.245,43 | 1.245,43 |
| 18 | 5 | - | 26/07/2021 | Resgate Aplicação | 3.171,00 | | 3.171,00 |
| 19 | 74110,243 | Comprovante | 26/07/2021 | Férias Rosemere Dias Pereira | | 2.201,00 | 6,00 |
| 20 | 74110,245 | Comprovante | 26/07/2021 | Férias Daiane Francieli de Assis | | 958,00 | 6,00 |
| 21 | 74110,243 | Retorno | 26/07/2021 | Férias Rosemere Dias Pereira | | 2.201,00 | 2.201,00 |
| 22 | 90058180757 | - | 26/07/2021 | Débito Colas | | 70,00 | 2.131,00 |
| 23 | 5 | - | 29/07/2021 | Resgate Aplicação | 1.779,00 | | 3.910,00 |
| 24 | 74125,906 | Comprovante | 29/07/2021 | Férias Rosemere Dias Pereira - 2ª tentativa | | 2.215,00 | 6,00 |
| 25 | 74125,907 | Comprovante | 29/07/2021 | Férias Débora Perez de Souza Lima | | 1.683,00 | 6,00 |
| 26 | 74125,906 | Retorno | 29/07/2021 | Férias Rosemere Dias Pereira - 2ª tentativa | | 2.215,00 | 2.215,00 |
| 27 | 14 | - | 29/07/2021 | Resgate Aplicação | 6,00 | | 2.221,00 |
| 28 | 74127,422 | Comprovante | 29/07/2021 | Férias Rosemere Dias Pereira - 3ª tentativa | | 2.215,00 | 6,00 |
| | | | | | 131.986,79 | 131.920,79 | 66,00 |

| | |
|-------|------------|
| LOCAL | Itapema/SC |
| DATA | 31/07/2021 |


Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

Assinatura Responsável

Hospital Santo Antônio de Itapema

EXTRATO

Emitido em 04/08/2021 às 10:19:55

Período 01/07/2021 a 31/07/2021

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

| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|--|-------------|---------------|--------------|-------------|
| | SALDO ANTERIOR | | | | 0,00 |
| 06/07/2021 | CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E | 1125.375.4 | 94.860,42 | | 94.860,42 |
| 07/07/2021 | DB.APL.RDCPOS | 84000.012 | | -94.860,42 | 0,00 |
| 09/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 8.310,65 | | 8.310,65 |
| 09/07/2021 | PG.P/INTERNET - FGTS | 10025.521 | | -1.221,79 | 7.088,86 |
| 09/07/2021 | DEB. TED - CLAUDIO DE QUADRA | 73982.700 | | -7.082,86 | 6,00 |
| 09/07/2021 | TEDELETRONICO | 73982.700 | | -6,00 | 0,00 |
| 13/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 628,00 | | 628,00 |
| 13/07/2021 | DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS | 74016.637 | | -622,00 | 6,00 |
| 13/07/2021 | TEDELETRONICO | 74016.637 | | -6,00 | 0,00 |
| 15/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 2.510,79 | | 2.510,79 |
| 15/07/2021 | DEB. TED - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA | 74043.478 | | -698,89 | 1.811,90 |
| 15/07/2021 | TEDELETRONICO | 74043.478 | | -6,00 | 1.805,90 |
| 15/07/2021 | DEB. TED - YOHANA ESKELSEN VIEIRA | 74043.479 | | -1.703,62 | 102,28 |
| 15/07/2021 | TEDELETRONICO | 74043.479 | | -6,00 | 96,28 |
| 15/07/2021 | PG.P/INTERNET - FGTS | 10134.687 | | -96,28 | 0,00 |
| 20/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 4.448,89 | | 4.448,89 |
| 20/07/2021 | DEB. TED - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS | 74070.637 | | -4.442,89 | 6,00 |
| 20/07/2021 | TEDELETRONICO | 74070.637 | | -6,00 | 0,00 |
| 22/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 11.856,04 | | 11.856,04 |
| 22/07/2021 | DEB. TED - GABRIELA ALMANSA CARLOS | 74091.695 | | -10.604,61 | 1.251,43 |
| 22/07/2021 | TEDELETRONICO | 74091.695 | | -6,00 | 1.245,43 |
| 22/07/2021 | PG.P/INTERNET - FGTS | 10038.864 | | -1.245,43 | 0,00 |
| 26/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 3.171,00 | | 3.171,00 |
| 26/07/2021 | DEB. TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA | 74110.243 | | -2.201,00 | 970,00 |
| 26/07/2021 | TEDELETRONICO | 74110.243 | | -6,00 | 964,00 |
| 26/07/2021 | DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS | 74110.245 | | -958,00 | 6,00 |
| 26/07/2021 | TEDELETRONICO | 74110.245 | | -6,00 | 0,00 |
| 26/07/2021 | DEVOLUCAO TED - ROSEMERE DIAS PEREIRA | 74110.243 | 2.201,00 | | 2.201,00 |
| 26/07/2021 | DB. COTAS | 90058180757 | | -70,00 | 2.131,00 |
| 29/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 5 | 1.779,00 | | 3.910,00 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSEMERE DIAS PERREIRA | 74125.906 | | -2.215,00 | 1.695,00 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74125.906 | | -6,00 | 1.689,00 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA | 74125.907 | | -1.683,00 | 6,00 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74125.907 | | -6,00 | 0,00 |
| 29/07/2021 | DEVOLUCAO TED - ROSEMERE DIAS PERREIRA | 74125.906 | 2.215,00 | | 2.215,00 |
| 29/07/2021 | CR.APL.RDCPOS | 14 | 6,00 | | 2.221,00 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSEMERE DIAS PERREIRA | 74127.422 | | -2.215,00 | 6,00 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74127.422 | | -6,00 | 0,00 |

| | | | |
|-------|------------|-------------|------|
| TOTAL | 131.986,79 | -131.986,79 | 0,00 |
|-------|------------|-------------|------|

Os dados acima têm como base 04/08/2021 às 10:19 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



Demonstrativo de Aplicações
01/08/2020 a 01/08/2021

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

Aplicação 5

| TIPO | RDCPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAY/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 68.202,37 | 68.202,37 | 68.302,55 | 68.406,54 | 68.510,69 | 68.610,03 | 68.719,47 | 68.819,11 | 68.908,91 | 69.043,31 | 69.182,47 | 69.305,71 | 69.419,16 |
| APLICACAO | 04/08/2020 | 100,18 | 103,99 | 104,15 | 95,34 | 109,44 | 99,64 | 89,89 | 134,48 | 139,16 | 170,04 | 165,61 | 136,08 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 05/09/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIAMENTO | 13/06/2030 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MÍNIMA | 97,00000000 | 68.302,55 | 68.406,54 | 68.510,69 | 68.619,03 | 68.719,47 | 68.819,11 | 68.908,91 | 69.043,31 | 69.182,47 | 69.305,71 | 69.419,16 | 69.528,13 |
| SALDO RESGATE | 20.993,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Aplicação 6

| TIPO | RDCPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAY/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 80.747,53 | 80.747,53 | 80.865,61 | 80.985,13 | 81.105,56 | 81.234,93 | 81.352,72 | 81.468,88 | 81.582,26 | 81.695,76 | 81.808,26 | 81.921,76 | 82.035,26 |
| APLICACAO | 02/09/2020 | 0,00 | 117,08 | 123,12 | 117,43 | 129,37 | 117,79 | 106,16 | 150,88 | 104,59 | 214,44 | 244,79 | 283,68 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 02/10/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIAMENTO | 12/07/2030 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MÍNIMA | 97,00000000 | 80.865,61 | 80.985,13 | 81.105,56 | 81.234,93 | 81.352,72 | 81.468,88 | 81.582,26 | 81.695,76 | 81.808,26 | 81.921,76 | 82.035,26 | 82.148,76 |
| SALDO RESGATE | 82.100,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Aplicação 7

| TIPO | RDCPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAY/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 46.335,82 | 46.335,82 | 46.435,82 | 46.535,82 | 46.635,82 | 46.735,82 | 46.835,82 | 46.935,82 | 47.035,82 | 47.135,82 | 47.235,82 | 47.335,82 | 47.435,82 |
| APLICACAO | 05/11/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,38 | 78,00 | 71,74 | 64,66 | 96,77 | 100,19 | 130,61 | 140,89 | 172,78 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 05/12/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIAMENTO | 13/09/2030 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MÍNIMA | 97,00000000 | 46.335,82 | 46.435,82 | 46.535,82 | 46.635,82 | 46.735,82 | 46.835,82 | 46.935,82 | 47.035,82 | 47.135,82 | 47.235,82 | 47.335,82 | 47.435,82 |
| SALDO RESGATE | 50.099,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Aplicação 8

| TIPO | RCPPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAI/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 85.177,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85.177,41 | 85.202,38 | 85.448,72 | 85.520,94 | 85.845,45 | 86.101,73 |
| APLICACAO | 02/02/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104,97 | 166,34 | 172,22 | 224,51 | 256,28 | 296,99 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 04/03/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIMENTO | 12/12/2030 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,90000608 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MINIMA | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SALDO RESGATE | 86.176,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 85.202,38 | 85.448,72 | 85.628,94 | 85.845,45 | 86.101,73 | 86.398,72 |

Aplicação 9

| TIPO | RCPPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAI/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 41.848,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.848,39 | 41.923,86 | 42.049,02 |
| APLICACAO | 12/05/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 75,47 | 125,16 | 145,64 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 11/06/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIMENTO | 21/03/2031 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MINIMA | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SALDO RESGATE | 42.126,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.923,86 | 42.049,02 | 42.194,06 |

Aplicação 10

| TIPO | RCPPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAI/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 95.803,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 95.803,97 | 95.976,75 | 96.263,27 |
| APLICACAO | 12/05/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,78 | 286,52 | 332,04 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 11/06/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VENCIMENTO | 21/03/2031 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA CONTRAT. | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TAXA MINIMA | 97,00000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SALDO RESGATE | 96.449,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 95.976,75 | 96.263,27 | 96.595,31 |

Aplicação 11

| TIPO | RCPPOS | AGO/2020 | SET/2020 | OUT/2020 | NOV/2020 | DEZ/2020 | JAN/2021 | FEV/2021 | MAR/2021 | ABR/2021 | MAI/2021 | JUN/2021 | JUL/2021 |
|----------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| VALOR APLICADO | 56.599,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56.599,84 | 56.626,42 | 56.626,42 |
| APLICACAO | 28/06/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,58 | 195,32 |
| CARENCIA | 30 dia(s) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DT. CARENCIA | 28/07/2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 18913285263248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CLAUDIO DE QUADRA

PIS/PASEP: 12439314759

Admissão: 05/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/09/1976

Data Opção: 05/11/2020

CTPS: 6357572/00030

Movimentação: 02/07/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.545,41 | 2.958,96 | 2.153,63 |
| Depósito | 0,00 | 123,63 | 236,71 | 861,45 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 1.221,79

Valor Devido pela Empresa: 1.221,79

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
15/07/2021 - COMPROVANTE - 10:50:13
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000000127 217902392023
107091891322 852632486027

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....189132852632486
Data de Validade:.....09/07/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....09/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.221,79

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
FDD6.3170.AD02.E101.CDDF.7BF4.B1F2.65E4

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|--|--|---------------------|---------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53 | 02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659 | | | 04 Bairro VARZEA | |
| 05 Município Itapema | 06 UF SC | 07 CEP 88320-000 | 08 CNAE 8610101 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14 |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|--|---------------------|---|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 124.39314.75.9 | 11 Nome 120 - CLAUDIO DE QUADRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO TARQUATO, 1281 | | | 13 Bairro ESTALEIRO | |
| 14 Município Balneario Camboriu | 15 UF SC | 16 CEP 88330-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 6357572-00030-0/SC | 18 CPF 953.317.519-20 |
| 19 Data de Nascimento 03/09/1976 | 20 Nome da Mãe LUIZA PADILHA DOS SANTOS | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.693,60 | 24 Data de Admissão 05/11/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 02/07/2021 | 26 Data do Afastamento 02/07/2021 | 27 Cód. Afastamento 11 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|--|-------------|---|-------------|--|--------------------|
| 50 Saldo de 2 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR) | R\$131,93 | 53 Adic. de insalubridade 20,00 % | R\$14,67 | 54 Adic. de periculosidade % | R\$0,00 |
| 55 Adic. noturno 25,00 % | R\$32,98 | 56.1 Horas Extras 50% | R\$0,00 | 56.2 Horas Extras 100% | R\$0,00 |
| 56.3 Horas Extras 55% Noturna | R\$0,00 | 58 Descanso semanal remunerado (DSR) | R\$0,00 | 59 Reflexo do DSR sobre salário variável | R\$0,00 |
| 62 Salário família | R\$0,00 | 63 13º Salário proporcional 6/12 avos | R\$1.365,83 | 64.1 13º Salário-exerc. /12 avos | R\$0,00 |
| 65 Férias proporc. 8/12 avos | R\$1.820,88 | 66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / / | R\$0,00 | 68 Terço constituc. de férias | R\$606,96 |
| 69 Aviso prévio indenizado | R\$2.731,32 | 70 13º Salário (aviso prévio indenizado) | R\$227,64 | 71 Férias (aviso prévio indenizado) | R\$303,48 |
| 82 Ajuda de custo art. 470/CLT | R\$0,00 | 95.1 Licença remunerada | R\$0,00 | 95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias | R\$0,00 |
| 95.3 Complemento 13º Salário | R\$0,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | R\$7.235,69 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|----------------------------------|-----------|---------------------------|----------|--------------------------|--------------------|
| 100 Pensão alimentícia | R\$0,00 | 101 Adiantamento salarial | R\$0,00 | 112.1 Previdência social | R\$13,46 |
| 112.2 Prev. social - 13º salário | R\$126,91 | 114.1 IRRF | R\$12,46 | 115.1 Vale refeição | R\$0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$152,83 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$7.082,86 |

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 124.39314.75.9 | 11 Nome 120 - CLAUDIO DE QUADRA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 6357572-00030-0/SC | 18 CPF 953.317.519-20 | 19 Data de Nascimento 03/09/1976 | 20 Nome da Mãe LUIZA PADILHA DOS SANTOS | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado | | | | |
| 24 Data de Admissão 05/11/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 02/07/2021 | 26 Data do Afastamento 02/07/2021 | 27 Cód. Afast. 11 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.082,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

FOLHAS
Nº 011

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAO UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV. ESTADO
Conta/Nome Favorecido 852.8 - CLAUDIO DE QUADRA
CNPJ Favorecido 953.317.519-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73982700
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 43393
Valor a Pagar 7.082,86
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:16:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.2742.2401.0907.151D.4F28.0C

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 35 LILIAN FONCECA DE CAMPOS

Centro custo: 14

Departamento: 20

Cargo : ANALISTA DE FATURAMENTO

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

PERÍODOS

Aquisição: de 30 de Janeiro de 2021 a 29 de Janeiro de 2022

Gozo de Férias: de 19 de Julho de 2021 a 24 de Julho de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R. | | |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|-------|
| 1 | 2.512,40 | 2.512,40 | 0 | | |
| 2005 Férias | 6,00 | 502,48 | 9102 I.N.S.S. Férias | 7,5000 | 50,42 |
| 2051 1/3 Férias | 6,00 | 168,07 | | | |
| 2151 Férias Média H.E. | 6,00 | 0,83 | | | |
| 2152 Férias Média D.S.R. H.E. | 6,00 | 0,91 | | | |
| 9022 Arredondamento Provento Férias | | 0,13 | | | |

Proventos = 672,42

Descontos = 50,42

Líquido = 622,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 622,00

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Valor por extenso.. | Seiscentos e Vinte e Dois Reais |
|---------------------|---------------------------------|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 16 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LILIAN FONCECA DE CAMPOS

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 622,00

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Valor por extenso.. | Seiscentos e Vinte e Dois Reais |
|---------------------|---------------------------------|

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

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

ITAPEMA, 16 de Julho de 2021

LILIAN FONCECA DE CAMPOS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 74016637 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 77857 |
| Valor a Pagar | 622,00 |
| Data/Hora Transação | 13/07/2021 10:47:29 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0329.083A.6001.0D07.1526.5460.60 |

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 169.70248.00.4 | 11 Nome 156 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 2700, 455 | | | 13 Bairro CENTRO | |
| 14 Município Balneario Camboriu | 15 UF SC | 16 CEP 88330-374 | 17 CTPS (nº, série, UF) 3884499-00002-0/PR | 18 CPF 156.315.238-09 |
| 19 Data de Nascimento 04/02/1976 | 20 Nome da Mãe TEREZA MARIA DA SILVA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.716,74 | 24 Data de Admissão 20/01/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 09/07/2021 | 26 Data do Afastamento 09/07/2021 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|-----------|---|-----------|--|--------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR) | R\$449,02 | 53 Adic. de insalubridade 20,00 % | R\$66,00 | 54 Adic. de periculosidade % | R\$0,00 |
| 55 Adic. noturno % | R\$0,00 | 56.1 Horas Extras 50% | R\$0,00 | 56.2 Horas Extras 100% | R\$0,00 |
| 56.3 Horas Extras 55% Noturna | R\$0,00 | 58 Descanso semanal remunerado (DSR) | R\$0,00 | 59 Reflexo do DSR sobre salário variável | R\$0,21 |
| 62 Salário família | R\$0,00 | 63 13º Salário proporcional 5/12 avos | R\$717,03 | 64.1 13º Salário-exerc. /12 avos | R\$0,00 |
| 65 Férias proporc. 6/12 avos | R\$860,45 | 66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / / | R\$0,00 | 68 Terço constituc. de férias | R\$286,82 |
| 69 Aviso prévio indenizado | R\$0,00 | 70 13º Salário (aviso prévio indenizado) | R\$143,40 | 71 Férias (aviso prévio indenizado) | R\$191,20 |
| 82 Ajuda de custo art. 470/CLT | R\$0,00 | 95.1 Adicional noturno rendimento variável | R\$1,70 | 95.2 Licença remunerada | R\$0,00 |
| 95.3 Situação ac. trabalho menor 15 dias | R\$0,00 | 95.4 Complemento 13º Salário | R\$0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | R\$2.715,83 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--|-----------|----------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|
| 100 Pensão alimentícia | R\$0,00 | 101 Adiantamento salarial | R\$0,00 | 103 Aviso prévio indenizado 30 dias | R\$1.716,74 |
| 112.1 Previdência social | R\$22,80 | 112.2 Prev. social - 13º salário | R\$64,53 | 115.1 Vale refeição | R\$0,00 |
| 115.2 Faltas não justificadas dias/horas | R\$155,65 | 115.3 D.S.R. faltas horas | R\$57,22 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$2.016,94 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$698,89 |

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 169.70248.00.4 | 11 Nome 156 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 3884499-00002-0/PR | 18 CPF 156.315.238-09 | 19 Data de Nascimento 04/02/1976 | 20 Nome da Mãe TEREZA MARIA DA SILVA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 24 Data de Admissão 20/01/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 09/07/2021 | 26 Data do Afastamento 09/07/2021 | 27 Cód. Afast. SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 698,89, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

016

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

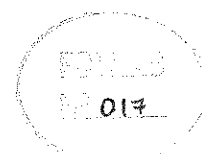
Banco Favorecido 341 - ITA0 UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 47842.0 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA
CNPJ Favorecido 156.315.238-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74043478
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 225183
Valor a Pagar 698,89
Data/Hora Transação 15/07/2021 16:15:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5121.1401.0F07.153A.364A.4E

SAC 0800 647 2200 - 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 200.37206.23.5 | 11 Nome 184 - YOHANA ESKELSEN VIEIRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 1208, 375 | | | 13 Bairro ILHOTA | |
| 14 Município Itapema | 15 UF SC | 16 CEP 88220-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 6577064-0050-0/SC | 18 CPF 124.690.739-95 |
| 19 Data de Nascimento 24/02/2000 | 20 Nome da Mãe DANIELA ESKELSEN | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.716,74 | 24 Data de Admissão 15/04/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 13/07/2021 | 26 Data do Afastamento 13/07/2021 | 27 Cód. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|-----------|---|-----------|--|--------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 13 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR) | R\$648,59 | 53 Adic. de insalubridade 20,00 % | R\$95,33 | 54 Adic. de periculosidade % | R\$0,00 |
| 55 Adic. noturno % | R\$0,00 | 56.1 Horas Extras 0,45 horas a 50% | R\$5,27 | 56.2 Horas Extras 100% | R\$0,00 |
| 56.3 Horas Extras 55% Noturna | R\$0,00 | 58 Descanso semanal remunerado (DSR) | R\$0,00 | 59 Reflexo do DSR sobre salário variável | R\$0,96 |
| 62 Salário família | R\$0,00 | 63 13º Salário proporcional 3/12 avos | R\$453,44 | 64.1 13º Salário-exerc. /12 avos | R\$0,00 |
| 65 Férias proporc. 3/12 avos | R\$453,44 | 66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / / | R\$0,00 | 68 Terço constituc. de férias | R\$151,15 |
| 69 Aviso prévio indenizado | R\$0,00 | 70 13º Salário (aviso prévio indenizado) | R\$0,00 | 71 Férias (aviso prévio indenizado) | R\$0,00 |
| 82 Ajuda de custo art. 470/CLT | R\$0,00 | 95.1 Licença remunerada | R\$0,00 | 95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias | R\$0,00 |
| 95.3 Complemento 13º Salário | R\$0,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | R\$1.808,18 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|----------------------------------|----------|---------------------------|----------|--------------------------|--------------------|
| 100 Pensão alimentícia | R\$0,00 | 101 Adiantamento salarial | R\$0,00 | 112.1 Previdência social | R\$56,26 |
| 112.2 Prev. social - 13º salário | R\$34,00 | 114.1 IRRF | R\$14,30 | 115.1 Vale refeição | R\$0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$104,56 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$1.703,62 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53 | 02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 200.37206.23.5 | 11 Nome 184 - YOHANA ESKELSEN VIEIRA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 6577064-0050-0/SC | 18 CPF 124.690.739-95 | 19 Data de Nascimento 24/02/2000 | 20 Nome da Mãe DANIELA ESKELSEN | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 15/04/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 13/07/2021 | 26 Data do Afastamento 13/07/2021 | 27 Cód. Afast. PD0 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.703,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

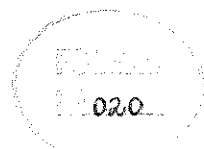
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1868 - CIDADE DO PORTO
Conta/Nome Favorecido 52243.5 - YOHANA ESKELSEN VIEIRA
CNPJ Favorecido 124.690.739-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74043479
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 225200
Valor a Pagar 1.703,62
Data/Hora Transação 15/07/2021 16:15:49
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.1534.5401.0F07.153A.365F.08

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

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 19415276763248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: YOHANA ESKELSEN VIEIRA

PIS/PASEP: 20037206235

Admissão: 15/04/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/02/2000

Data Opção: 15/04/2021

CTPS: 6577064/00500

Movimentação: 13/07/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.203,59 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 96,28 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 96,28

Valor Devido pela Empresa: 96,28

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
28/07/2021 - COMPROVANTE - 16:16:40
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 8580000000003 962802392021
107221941529 767632486029

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....194152767632486
Data de Validade:.....22/07/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....15/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 96,28

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
05EB.EB5B.8279.12C5.8CFD.1AFD.0CD9.AA9A

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

022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|---|---------------------|---|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 130.63037.52.3 | 11 Nome 117 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LEONOR BARON, 81 - CASA | | | 13 Bairro PEREQUE | |
| 14 Município Porto Belo | 15 UF SC | 16 CEP 88210-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 8917893-00001-0/PR | 18 CPF 049.797.859-80 |
| 19 Data de Nascimento 08/05/1989 | 20 Nome da Mãe AURI POTENCIO KONIG | | | |

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\$ 4.205,37 | 24 Data de Admissão 29/10/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 13/07/2021 | 26 Data do Afastamento 13/07/2021 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|-------------|--|-------------|---|--------------------|
| 50 Saldo de 13 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR) | R\$1.726,99 | 53 Adic. de insalubridade 20,00 % | R\$95,33 | 54 Adic. de periculosidade % | R\$0,00 |
| 55 Adic. noturno % | R\$0,00 | 56.1 Horas Extras 3,02 horas a 50% | R\$86,59 | 56.2 Horas Extras 100% | R\$0,00 |
| 56.3 Horas Extras 1,20 horas a 50% Noturna | R\$43,01 | 56.4 Horas Extras 55% Noturna | R\$0,00 | 56.5 Horas Extras 0,38 horas a 100% Noturna | R\$18,16 |
| 58 Descanso semanal remunerado (DSR) | R\$0,00 | 59 Reflexo do DSR sobre salário variável | R\$28,52 | 62 Salário família | R\$0,00 |
| 63 13º Salário proporcional 6/12 avos | R\$2.266,98 | 64.1 13º Salário-exerc. /12 avos | R\$0,00 | 65 Férias proporc. 9/12 avos | R\$3.349,90 |
| 66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / / | R\$0,00 | 68 Terço constituc. de férias | R\$1.116,63 | 69 Aviso prévio indenizado | R\$0,00 |
| 70 13º Salário (aviso prévio indenizado) | R\$377,82 | 71 Férias (aviso prévio indenizado) | R\$496,28 | 82 Ajuda de custo art. 470/CLT | R\$0,00 |
| 95.1 Adicional noturno rendimento variável | R\$9,06 | 95.2 Licença remunerada | R\$0,00 | 95.3 Situação ac. trabalho menor 15 dias | R\$0,00 |
| 95.4 Complemento 13º Salário | R\$0,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | R\$9.615,27 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|--|--------------------|
| 100 Pensão alimentícia | R\$0,00 | 101 Adiantamento salarial | R\$0,00 | 103 Aviso prévio indenizado 30 dias | R\$4.205,37 |
| 112.1 Previdência social | R\$151,57 | 112.2 Prev. social - 13º salário | R\$234,76 | 114.1 IRRF | R\$430,99 |
| 114.2 IRRF sobre 13º salário | R\$9,51 | 115.1 Vale refeição | R\$0,00 | 115.2 Faltas não justificadas dias/horas | R\$140,18 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$5.172,38 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$4.442,89 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| 01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53 | | 02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 130.63037.52.3 | | 11 Nome 117 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 8917893-00001-0/PR | | 18 CPF 049.797.859-80 | 19 Data de Nascimento 08/05/1989 | 20 Nome da Mãe AURI POTENCIO KONIG |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | |
| 24 Data de Admissão 29/10/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 13/07/2021 | 26 Data do Afastamento 13/07/2021 | 27 Cód. Afast. SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.442,89, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do empregador ou preposto

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

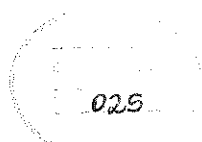
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3533 - SAO JOAO BATISTA SC
Conta/Nome Favorecido 23969.5 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS
CNPJ Favorecido 049.797.859-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74070637
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 103144
Valor a Pagar 4.442,89
Data/Hora Transação 20/07/2021 11:09:50
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.5D0E.0001.1407.1528.1305.12

SAC 0800 647 2200 - 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 137.26279.88.0 | | 11 Nome 127 - GABRIELA ALMANSA CARLOS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BRUNO SILVA, 255 - APTO 504 | | | | 13 Bairro PIONEIROS | |
| 14 Município Balneario Camboriu | 15 UF SC | 16 CEP 88331-065 | 17 CTPS (nº, série, UF) 3938409-00040-0/RS | 18 CPF 012.643.660-60 | |
| 19 Data de Nascimento 18/05/1991 | 20 Nome da Mãe ELISABETH AFONSO CARLOS | | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|---------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo com aviso indenizado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.205,37 | 24 Data de Admissão 17/11/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 19/07/2021 | 26 Data do Afastamento 19/07/2021 | 27 Cód. Afastamento |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|-------------|--|-----------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 19 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR) | R\$2.524,07 | 53 Adic. de insalubridade 20,00 % | R\$139,33 | 54 Adic. de periculosidade % | R\$0,00 |
| 55 Adic. noturno % | R\$0,00 | 56.1 Horas Extras 5,22 horas a 50% | R\$149,67 | 56.2 Horas Extras 100% | R\$0,00 |
| 56.3 Horas Extras 1,58 horas a 50% Noturna | R\$56,63 | 56.4 Horas Extras 55% Noturna | R\$0,00 | 56.5 Horas Extras 0,20 horas a 100% Noturna | R\$9,56 |
| 58 Descanso semanal remunerado (DSR) | R\$0,00 | 59 Reflexo do DSR sobre salário variável | R\$40,47 | 62 Salário família | R\$0,00 |
| 63 13º Salário proporcional 7/12 avos | R\$2.565,54 | 64.1 13º Salário-exerc. /12 avos | R\$0,00 | 65 Férias proporc. 8/12 avos | R\$2.910,09 |
| 66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / / | R\$0,00 | 68 Terço constituc. de férias | R\$970,03 | 69 Aviso prévio indenizado | R\$2.182,57 |
| 70 13º Salário (aviso prévio indenizado) | R\$183,27 | 71 Férias (aviso prévio indenizado) | R\$242,52 | 82 Ajuda de custo art. 470/CLT | R\$0,00 |
| 95.1 Licença remunerada | R\$0,00 | 95.2 Situação ac. trabalho menor 15 dias | R\$0,00 | 95.3 Complemento 13º Salário | R\$0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | R\$11.973,75 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|----------------------------------|-----------|--|-----------|------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão alimentícia | R\$0,00 | 101 Adiantamento salarial | R\$0,00 | 112.1 Previdência social | R\$93,77 |
| 112.2 Prev. social - 13º salário | R\$247,24 | 114.1 IRRF | R\$680,20 | 114.2 IRRF sobre 13º salário | R\$44,82 |
| 115.1 Vale refeição | R\$0,00 | 115.2 Faltas não justificadas dias/horas | R\$162,93 | 115.3 D.S.R. faltas horas | R\$140,18 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$1.369,14 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$10.604,61 |

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 137.26279.88.0 | 11 Nome 127 - GABRIELA ALMANSA CARLOS | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 3938409-00040-0/RS | 18 CPF 012.643.660-60 | 19 Data de Nascimento 18/05/1991 | 20 Nome da Mãe ELISABETH AFONSO CARLOS | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo com aviso indenizado | | | | |
| 24 Data de Admissão 17/11/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 19/07/2021 | 26 Data do Afastamento 19/07/2021 | 27 Cód. Afast. | 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\$ 10.604,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

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

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74091695
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 63909
Valor a Pagar 10.604,61
Data/Hora Transação 22/07/2021 11:51:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2021.5001.1607.152A.4512.37

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

028



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 20112861663248602

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço

Logradouro: RUA 700 659

Bairro: VARZEA

Cidade: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88.220-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GABRIELA ALMANSA CARLOS

PIS/PASEP: 13726279880

Admissão: 17/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/05/1991

Data Opção: 17/11/2020

CTPS: 3938409/00040

Movimentação: 19/07/2021 - 15

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.182,16 | 2.365,84 | 3.208,00 |
| Depósito | 0,00 | 414,57 | 189,26 | 641,60 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 1.245,43

Valor Devido pela Empresa: 1.245,43

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

029

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
28/07/2021 - COMPROVANTE - 16:16:40
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000000127 454302392021
010728201128 961663248602

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....00.861.663/2486-02
Identificador:.....201128616632486
Data de Validade:.....28/07/2021
Competência:.....
Data do Pagamento:.....22/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 1.245,43

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
0C11.53EB.2ACB.9237.6125.0591.7D82.15B9

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

030

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 58 ROSEMERE DIAS FERREIRA

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo : AUXILIAR DE COZINHA

CTPS : 6581771-00005/0-SC Admissão....: 03/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 03 de Fevereiro de 2020 a 02 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 04 de Agosto de 2021 a 02 de Setembro de 2021

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

Retorno : 03 de Setembro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R. | | |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|--------|
| 0 | 1.496,74 | 1.716,74 | 3 | | |
| 2005 Férias | 30,00 | 1.496,74 | 9102 I.N.S.S. Férias | 8,5680 | 206,25 |
| 2051 1/3 Férias | 30,00 | 601,80 | | | |
| 2101 Férias Adicional Insalubridade | 30,00 | 220,00 | | | |
| 2151 Férias Média H.E. | 30,00 | 55,22 | | | |
| 2152 Férias Média D.S.R. H.E. | 30,00 | 33,45 | | | |
| 9022 Arredondamento Provento Férias | | 0,04 | | | |

Proventos = 2.407,25

Descostos = 206,25

Líquido = 2.201,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.201,00

| | |
|---------------------|------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Um Reais |
|---------------------|------------------------------|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 05 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ROSEMERE DIAS FERREIRA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.201,00

| | |
|---------------------|------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Um Reais |
|---------------------|------------------------------|

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

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

ITAPEMA, 02 de Agosto de 2021

ROSEMERE DIAS FERREIRA

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI VISUAL Practice

031

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

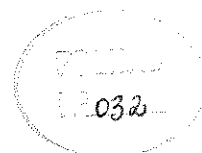
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74110243
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242912
Valor a Pagar 2.201,00
Data/Hora Transação 26/07/2021 16:09:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.4B15.2801.1A07.153A.131C.23

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 71 DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

Centro custo: 14

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS: 8926471-00001/0-SC Admissão....: 06/04/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 06 de Abril de 2020 a 05 de Abril de 2021

Gozo de Férias: de 02 de Agosto de 2021 a 16 de Agosto de 2021

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

Retorno : 17 de Agosto de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Proventos = 1.035,64

Descontos = 77,64

Líquido = 958,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 958,00

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| Valor por extenso.. | Novecentos e Cinquenta e Oito Reais |
|---------------------|-------------------------------------|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 02 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 958,00

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| Valor por extenso.. | Novecentos e Cinquenta e Oito Reais |
|---------------------|-------------------------------------|

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

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

ITAPEMA, 30 de Julho de 2021

DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

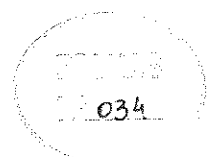
Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74110245
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 242926
Valor a Pagar 958,00
Data/Hora Transação 26/07/2021 16:09:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.1932.0401.1A07.153A.1330.2F

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 58 ROSEMERE DIAS FERREIRA

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo: AUXILIAR DE COZINHA

CTPS: 6581771-00005/0-SC Admissão....: 03/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 03 de Fevereiro de 2020 a 02 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias: de 05 de Agosto de 2021 a 03 de Setembro de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R. | | |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|--------|
| 0 | 1.496,74 | 1.716,74 | 3 | | |
| 2005 Férias | 30,00 | 1.496,74 | 9102 I.N.S.S. Férias | 8,5893 | 208,05 |
| 2051 1/3 Férias | 30,00 | 605,55 | | | |
| 2101 Férias Adicional Insalubridade | 30,00 | 220,00 | | | |
| 2151 Férias Média H.E. | 30,00 | 61,72 | | | |
| 2152 Férias Média D.S.R. H.E. | 30,00 | 38,19 | | | |
| 9022 Arredondamento Provento Férias | | 0,85 | | | |

Proventos = 2.423,05

Descontos = 208,05

Líquido = 2.215,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.215,00

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Quinze Reais |
|---------------------|----------------------------------|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 06 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ROSEMERE DIAS FERREIRA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.215,00

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Quinze Reais |
|---------------------|----------------------------------|

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

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

ITAPEMA, 03 de Agosto de 2021

ROSEMERE DIAS FERREIRA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47123.5 - ROSEMERE DIAS PERREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74127422
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 79827
Valor a Pagar 2.215,00
Data/Hora Transação 29/07/2021 14:36:25
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.1129.1001.1D07.1534.3A34.23

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 92 DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA

Centro custo: 14

Cargo: GERENTE ASSISTENCIAL

CTPS: 37725-00289 -SP Admissão....: 01/01/2020

PERÍODOS

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

Gozo de Férias: de 02 de Agosto de 2021 a 06 de Agosto de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R. | | |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|--------|
| 0 | 8.018,55 | 8.238,55 | 0 | | |
| 2005 Férias | 5,00 | 1.336,43 | 9102 I.N.S.S. Férias | 8,0986 | 148,27 |
| 2051 1/3 Férias | 5,00 | 457,70 | | | |
| 2101 Férias Adicional Insalubridade | 5,00 | 36,67 | | | |
| 9022 Arredondamento Provento Férias | | 0,47 | | | |

Proventos = 1.831,27

Descontos = 148,27

Líquido = 1.683,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.683,00

| | |
|---------------------|--|
| Valor por extenso.. | Um Mil Seiscentos e Oitenta e Tres Reais |
|---------------------|--|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 02 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 1.683,00

| | |
|---------------------|--|
| Valor por extenso.. | Um Mil Seiscentos e Oitenta e Tres Reais |
|---------------------|--|

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

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

ITAPEMA, 30 de Julho de 2021

DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA

VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

folha SCI/VISUAL Practice

Nº 037

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74125907
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50580
Valor a Pagar 1.683,00
Data/Hora Transação 29/07/2021 11:31:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5352.4401.1D07.1529.331C.1F

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 58 ROSEMERE DIAS FERREIRA

Centro custo: 14

Departamento: 21

Cargo : AUXILIAR DE COZINHA

CTPS : 6581771-00005/0-SC Admissão....: 03/02/2020

PERÍODOS

Aquisição de 03 de Fevereiro de 2020 a 02 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias de 05 de Agosto de 2021 a 03 de Setembro de 2021

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R. | | |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|--------|
| 0 | 1.496,74 | 1.716,74 | 3 | | |
| 2005 Férias | 30,00 | 1.496,74 | 9102 I.N.S.S. Férias | 8,5893 | 208,05 |
| 2051 1/3 Férias | 30,00 | 605,55 | | | |
| 2101 Férias Adicional Insalubridade | 30,00 | 220,00 | | | |
| 2151 Férias Média H.E. | 30,00 | 61,72 | | | |
| 2152 Férias Média D.S.R. H.E. | 30,00 | 38,19 | | | |
| 9022 Arredondamento Provento Férias | | 0,85 | | | |

Proventos = 2.423,05

Descontos = 208,05

Líquido = 2.215,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.215,00

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Quinze Reais |
|---------------------|----------------------------------|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: ITAPEMA, 06 de Julho de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ROSEMERE DIAS FERREIRA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ - 86.324.860/0009-53

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, estabelecida na RUA 700, 659 em ITAPEMA/SC a importância de R\$ 2.215,00

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Duzentos e Quinze Reais |
|---------------------|----------------------------------|

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

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

ITAPEMA, 03 de Agosto de 2021

ROSEMERE DIAS FERREIRA

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47123.5 - ROSEMERE DIAS PERREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74125906
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50573
Valor a Pagar 2.215,00
Data/Hora Transação 29/07/2021 11:31:50
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.050A.2401.1D07.1529.3308.1B

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 ADIATIVOS | | VIGÊNCIA CONTRATO | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------|---|--|-----------------------------|------------|------------------|------------|
| Associação de Reden de Beneficência Cristã | | Alexandre Furtado Kops dos Santos | | Contrato de Gestão nº 001/2020 | | 30/01/2020 a 29/01/2021 | | | |
| ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | CNPJ | | RESPONSÁVEL | | PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
| FAVORECIDO/CEDENTE | | 86.324.860/0009-53 | | Rogério de Abreu | | 01/07/2021 a 31/07/2021 | | | |
| Nº | Nº DOC BANCO | DOC FISCAL | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
| 1 | Saldo anterior | | | 30/06/2021 | Saldo anterior | | | | 88.538,00 |
| 2 | Dalaine Xavier de Abreu Lima | Retorno | - | 01/07/2021 | Estorno Folha De Pagamento - 06/2021 | 331,00 | | | 89.869,00 |
| 3 | Dalaine Xavier de Abreu Lima | Comprovante | TED | 02/07/2021 | Folha De Pagamento - 06/2021 - 2ª Tentativa | | 331,00 | 6,00 | 89.538,00 |
| 4 | Tejma da Conceição Sousa Jerônimo | Comprovante | TED | 02/07/2021 | Folha De Pagamento - 06/2021 - 2ª Tentativa | | 4.659,00 | 6,00 | 84.879,00 |
| 5 | Dalaine Xavier de Abreu Lima | Retorno | - | 02/07/2021 | Folha De Pagamento - 06/2021 - 2ª Tentativa | 331,00 | | | 85.210,00 |
| 6 | Prefeitura Municipal de Itapema | | - | 02/07/2021 | Pagamento Produção - jan, fev e mar/21 | 383.095,28 | | | 85.593,28 |
| 7 | Prefeitura Municipal de Itapema | | - | 02/07/2021 | Pagamento Produção - jan, fev e mar/21 | 179.445,82 | | | 103.039,10 |
| 8 | Prefeitura Municipal de Itapema | | - | 02/07/2021 | Pagamento Produção - jan, fev e mar/21 | 100.000,00 | | | 203.039,10 |
| 9 | KMM Atuação Psicológica LTDA | | - | 05/07/2021 | Serviço de Psicologia - comp. Junho/2021 | | 9.775,50 | 6,00 | 212.263,60 |
| 10 | Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA | 294 | TED | 05/07/2021 | Serviço de Análises Laboratoriais - Junho/2021 | | 24.900,00 | 6,00 | 237.163,60 |
| 11 | Stingari e Coppi Clínica Médica LTDA | 686 | TED | 05/07/2021 | Prestação de serviços médico cirúrgico - 05/2021 | | 10.950,45 | 6,00 | 248.114,05 |
| 12 | Hospital Maternidade Mariela Konder Bornhausen | 21445 | TED | 05/07/2021 | Serviço de tomografia comp. Junho/2021 | | 10.427,10 | 6,00 | 258.541,15 |
| 13 | L2D Telemedicina LTDA | 672 | TED | 05/07/2021 | Serviços Radiológicos ref. Maio/2021 | | 14.419,49 | 6,00 | 272.960,64 |
| 14 | Transul Emergências Médicas LTDA | 1335 | TED | 05/07/2021 | Transferências (COVID) - 15/06 à 30/06 | | 10.000,00 | 6,00 | 282.960,64 |
| 15 | Isabellab Laboratório de Análises Clínicas LTDA | 165 | TED | 05/07/2021 | Serviço de Análises Laboratoriais - Março/2021 | | 50.910,96 | 6,00 | 333.871,60 |
| 16 | Inlore Vetter ME | 986 | Boleto | 05/07/2021 | Serviços elétricos - Manutenção | | 524,70 | | 334.396,30 |
| 17 | Lavebras Gestão de Textéis S.A. | 1176 | Boleto | 05/07/2021 | Locação enxoval hospitalar - ref. Junho/2021 | | 18.169,59 | | 352.565,89 |
| 18 | Papelaria Classic LTDA | 10137.511 | Boleto | 05/07/2021 | Material de Expediente (Caneta, clips, pastas...) | | 1.454,80 | | 354.020,69 |
| 19 | Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA | 69793 | Boleto | 05/07/2021 | Gás de Cozinha | | 328,00 | | 354.348,69 |
| 20 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 381676 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 1.270,38 | | 355.619,07 |
| 21 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 381676 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 1.270,37 | | 356.889,44 |
| 22 | Londifac Com. de Mat. Hospitalar LTDA | 290.919 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/02 | | 1.222,11 | | 358.111,55 |
| 23 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 122228 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 1.037,34 | | 359.148,89 |
| 24 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 122228 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 1.037,33 | | 360.186,22 |
| 25 | Genesio A. Mendes & Cia LTDA | 21350620 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos | | 1.860,00 | | 362.046,22 |
| 26 | Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 265408 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 01/02 | | 2.161,50 | | 364.207,72 |
| 27 | Genesio A. Mendes & Cia LTDA | 21346902 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos | | 476,36 | | 364.684,08 |
| 28 | Hospitalia Cirurgia Catarinense LTDA | 245800 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar | | 480,00 | | 365.164,08 |
| 29 | Sanifonic Indústria e Comércio LTDA | 275095 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar | | 1.040,00 | | 366.204,08 |
| 30 | Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares | 657320 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 978,67 | | 367.182,75 |
| 31 | Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares | 657320 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 978,67 | | 368.161,42 |
| 32 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 381843 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 1.636,01 | | 369.797,43 |
| 33 | Inlore Vetter ME | 866 | Boleto | 05/07/2021 | Serviços Elétricos - iluminação emergência | | 461,80 | | 370.259,23 |
| 34 | Comercial Senamac LTDA ME | 2018 | Boleto | 05/07/2021 | Material para manutenção predial - 06/2021 | | 2.060,76 | | 372.320,00 |
| 35 | Selbitz Gestão de Documentos SA | 413393 | Boleto | 05/07/2021 | Locação de impressoras e serviços de impressão ref. Junho/21 | | 2.833,25 | | 375.153,25 |
| 36 | Alca Alimentos LTDA EPP | 43980 | Boleto | 05/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 339,69 | | 375.492,94 |
| 37 | HD Distribuidora de Embalagens LTDA | 10762 | Boleto | 05/07/2021 | Descartáveis (garfo, colher, colheres...) | | 348,00 | | 375.840,94 |
| 38 | Copal Distribuidora | 2545012 | Boleto | 05/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 928,86 | | 376.769,80 |
| 39 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 381876 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 1.270,37 | | 378.040,17 |
| 40 | Londifac Com. de Mat. Hospitalar LTDA | 290.919 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/02 | | 1.222,10 | | 379.262,27 |
| 41 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 122228 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 1.037,33 | | 380.300,00 |
| 42 | Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 265681 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar | | 677,00 | | 380.977,00 |
| 43 | Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 265408 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 02/02 | | 2.161,50 | | 383.138,50 |
| 44 | P4 Telecom Eirell | 80776 | Boleto | 05/07/2021 | Internet ref. Junho/2021 e JP | | 179,98 | | 383.318,48 |
| 45 | Medlar Impot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares | 49589 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 976,65 | | 384.295,13 |
| 46 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 657320 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 1.636,00 | | 385.931,13 |

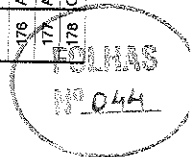
TOLLAS
Nº 041

| Nº | FAVORECIDO/CEDENTE | Nº DOC BANCO | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
|----|--|--------------|-------------|------------|--|--------------|------------|------------------|--------------|
| 47 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10137.629 | Boleto | 05/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 0303 | | 1.636,01 | | 541.772,24 |
| 48 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10137.636 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0103 | | 846,06 | | 540.926,18 |
| 49 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10137.641 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0203 | | 846,05 | | 540.080,13 |
| 50 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10137.644 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0303 | | 846,05 | | 539.234,08 |
| 51 | Cirurgia São Luis Distribuidora de Medicamentos Eireli | 10137.650 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos | | 1.470,10 | | 537.763,98 |
| 52 | PontalMed Farmaceutica LTDA | 10137.684 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0103 | | 1.137,17 | | 536.626,81 |
| 53 | Alca Alimentos LTDA EPP | 10137.879 | Boleto | 05/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 593,05 | | 536.033,76 |
| 54 | Copal Distribuidora | 10137.688 | Boleto | 05/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 792,12 | | 535.241,64 |
| 55 | Modesto Auto Posto LTDA | 10137.697 | Boleto | 05/07/2021 | Combustível (Ambulância) ref. Junho/2021 | | 2.617,54 | | 532.624,10 |
| 56 | Iniore Veter ME | 10137.704 | Boleto | 05/07/2021 | Manutenção Gerador | | 250,00 | | 532.374,10 |
| 57 | Pharma Log Prod. Farm. Eireli | 10137.659 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos | | 277,36 | | 532.096,74 |
| 58 | PontalMed Farmaceutica LTDA | 10137.687 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0203 | | 1.137,17 | | 530.959,57 |
| 59 | PontalMed Farmaceutica LTDA | 10137.673 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos - parc. 0303 | | 1.137,50 | | 529.822,07 |
| 60 | Geneso A. Mendes & Cia LTDA | 10137.675 | Boleto | 05/07/2021 | Medicamentos | | 588,28 | | 529.233,79 |
| 61 | Segalas Alimentos | 10137.691 | Boleto | 05/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 454,00 | | 528.779,79 |
| 62 | Mantec Sistemas | 10137.705 | Boleto | 05/07/2021 | Mensalidade monitoramento das cameras de segurança | | 420,00 | | 528.359,79 |
| 63 | Tim S.A. | 10137.708 | Comprovante | 05/07/2021 | Conta telefônica celular - 06/2021 | | 90,89 | | 528.268,90 |
| 64 | Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA | 10137.712 | Boleto | 05/07/2021 | Manutenção preventiva (autoclave) - ref. Julho/21 | | 630,00 | | 527.638,90 |
| 65 | Boleac Implantantes Soluções Médicas | 10137.722 | Boleto | 05/07/2021 | OPME | | 4.345,16 | | 523.293,74 |
| 66 | Transul Emergências Médicas LTDA | 73927.127 | Boleto | 05/07/2021 | Transferências (COVID) - 01/08 a 15/06 | | 10.000,00 | 6,00 | 513.287,74 |
| 67 | Provisionamento Trabalhista | 111.388,0 | TED | 06/07/2021 | Folha De Pagamento - 06/2021 | | 94.880,42 | | 418.407,32 |
| 68 | Associação da Rede de Beneficência Cristã | 34.869,4 | - | 06/07/2021 | Exatmo dos pagamentos com juros indevidos - Junho/2021 | 57,12 | | | 418.464,44 |
| 69 | Prefeitura Municipal de Itapema | 617.470 | - | 06/07/2021 | Repassa Mensal - julho/2021 | 953.440,00 | | | 1.371.924,44 |
| 70 | A&C Serviços Médicos | 73949.906 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 31.083,12 | 6,00 | 1.340.841,32 |
| 71 | Denner Sampaio Neri da Silva | 73949.907 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 2.880,00 | 6,00 | 1.337.961,32 |
| 72 | Posselt Gasparelo Serviços Médicos | 73949.908 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 17.280,00 | 6,00 | 1.320.681,32 |
| 73 | JHP Serviços Médicos LTDA | 73949.909 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 10.080,00 | 6,00 | 1.310.601,32 |
| 74 | Shihadeh & MainMud Serviços Médicos LTDA | 73949.910 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 20.271,60 | 6,00 | 1.290.329,72 |
| 75 | JFA Médicos Associados Eireli | 73949.911 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 5.780,00 | 6,00 | 1.284.549,72 |
| 76 | Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA | 73949.912 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 5.405,76 | 6,00 | 1.279.143,96 |
| 77 | Juliana Klein Zucco LTDA | 73949.914 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 7.920,00 | 6,00 | 1.271.223,96 |
| 78 | Clínica de Cirurgia e Urologia LTDA | 73949.937 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 19.754,78 | 6,00 | 1.251.469,18 |
| 79 | CTI Clínica Médica | 73949.938 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 20.271,60 | 6,00 | 1.231.197,58 |
| 80 | Negócios & Saúde Serviços Médicos LTDA | 73949.918 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 7.920,00 | 6,00 | 1.223.277,58 |
| 81 | Freire Serviços Médicos Limitada | 73949.920 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 16.560,00 | 6,00 | 1.206.717,58 |
| 82 | LC de Barros Junior Serviços Médicos LTDA | 73949.921 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 15.840,00 | 6,00 | 1.190.877,58 |
| 83 | Costa Monteiro Serviços Médicos Eireli | 73949.922 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 2.702,88 | 6,00 | 1.188.174,70 |
| 84 | M&S Clínica Médica Eireli | 27.725,6 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 45.780,03 | | 1.142.394,67 |
| 85 | M&S Clínica Médica Eireli | 27.725,6 | TED | 06/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 16.329,80 | | 1.126.064,87 |
| 86 | Tabelionato de Notas e Protesto da Comarca de Itapema | 10092.536 | Boleto | 06/07/2021 | Protesto ref. NF 27441 (bateria equipamento anestesia) | | 349,40 | | 1.125.715,47 |
| 87 | Tabelionato de Notas e Protesto da Comarca de Itapema | 10092.545 | Boleto | 06/07/2021 | Protesto ref. NF 1029 (Manutenção equipamento anestesia) | | 556,98 | | 1.125.158,49 |
| 88 | Thabulair - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA | 10148.621 | Boleto | 07/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 204,99 | | 1.124.853,50 |
| 89 | Dalana Xavier de Abreu Lima | 73973.595 | TED | 08/07/2021 | Folha De Pagamento - 05/2021 - 3ª Tentativa | | 331,00 | 6,00 | 1.124.522,50 |
| 90 | Monique Fuscaldo Serviços Médicos LTDA | 73982.554 | TED | 09/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 5.040,00 | 6,00 | 1.119.482,50 |
| 91 | Associação da Rede de Beneficência Cristã | 34.869,4 | TED | 09/07/2021 | Raleio Daspasas Meiriz - comp. Março/2021 | | 52.428,80 | | 1.067.053,70 |
| 92 | Medmar Clínica Médica Eireli | 73982.568 | TED | 09/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 05/2021 | | 2.880,00 | 6,00 | 1.064.173,70 |

FOLHA Nº 04

| Nº | FAVORECIDO/IDENTIFICANTE | Nº DOG BANCO | DOC FISCAL | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
|-----|--|--------------|------------|-------------|------------|---|--------------|------------|------------------|--------------|
| 93 | Monique Fusco, Serviços Médicos LTDA | 73992.570 | 11 | TED | 09/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 4.320,00 | 6,00 | 1.059.895,60 |
| 94 | Thais Barreto Teixeira | 73982.607 | 1 | TED | 09/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 7.056,00 | 6,00 | 1.052.803,60 |
| 95 | ZHC Excelência em Reabilitação LTDA | 74007.756 | 29 | TED | 12/07/2021 | Serviço de Fisioterapia - comp. Junho/21 | | 12.000,00 | 6,00 | 1.040.797,60 |
| 96 | Monitora Serviços Médicos Eireli | 74007.758 | 6 | TED | 12/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 19.623,60 | 6,00 | 1.021.188,00 |
| 97 | Fernando Castanheira & Cia LTDA - ME | 74007.780 | 115 | TED | 12/07/2021 | Serviços Técnicos em Radiologia - comp. Junho/2021 | | 36.000,00 | 6,00 | 985.188,00 |
| 98 | Limpa Fossa Porto Belo LTDA | 74007.734 | 1693 | TED | 12/07/2021 | Serviço de Saneamento - Desentupimento | | 746,69 | 6,00 | 985.409,31 |
| 99 | LZD Telamedicina LTDA | 74007.775 | 692 | TED | 12/07/2021 | Serviços Radiológicos ref. Junho/2021 | | 12.667,03 | 6,00 | 972.736,28 |
| 100 | Enick Jaderston De Souza Alves Eireli | 74007.776 | 181 | TED | 12/07/2021 | Serviço de responsabilidade técnica do RX - comp. 06/2021 | | 1.000,02 | 6,00 | 971.730,26 |
| 101 | Bem Estar Saúde e Medicina do Trabalho LTDA | 89.419.2 | 506 | TED | 12/07/2021 | Mensalidade Medicina do Trabalho - Junho/2021 | | 920,00 | 6,00 | 970.810,26 |
| 102 | Sancapeli Soluções para Higiene Profis. Eireli | 10281.928 | 15875 | Boleto | 12/07/2021 | Material de Higienização | | 2.702,70 | | 968.107,56 |
| 103 | Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 10281.636 | 266252 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar | | 993,00 | | 967.114,56 |
| 104 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10281.959 | 122506 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 2.887,22 | | 964.227,34 |
| 105 | Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 10281.674 | 590838 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 1.409,96 | | 962.817,38 |
| 106 | Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 10281.882 | 590838 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 1.410,38 | | 961.407,00 |
| 107 | HD Distribuidora de Embalagens LTDA | 10281.905 | 10785 | Boleto | 12/07/2021 | Material de Higienização (detergente, água sanitária...) | | 420,80 | | 960.986,20 |
| 108 | CM Hospitalar S.A | 10281.913 | 719979 | Boleto | 12/07/2021 | Medicamentos | | 448,00 | | 960.538,20 |
| 109 | Infoneus Soluções em Informática | 10281.926 | 1034 | Boleto | 12/07/2021 | Suporte Informática comp. Julho/2021 | | 4.288,60 | | 956.289,70 |
| 110 | Oi SA | 10281.957 | 401 | Boleto | 12/07/2021 | Manutenção PC - Instalação rede wifi | | 83,32 | | 956.186,38 |
| 111 | BrasirRad - Consultoria em Radioproteção LTDA | 10281.965 | Fatura | Comprovante | 12/07/2021 | Telefone Fixo Linha 01 - ref. Julho/2021 | | 416,67 | | 955.769,71 |
| 112 | Olimed Material Hospitalar LTDA | 10282.004 | 14004 | Boleto | 12/07/2021 | Assessoria em radioproteção ref. Julho/2021 | | 1.004,00 | | 954.765,71 |
| 113 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10282.019 | 94438 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar | | 1.364,92 | | 953.400,79 |
| 114 | Segafas Alimentos | 10282.058 | 383093 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/03 | | 321,60 | | 952.979,19 |
| 115 | Alca Alimentos LTDA EPP | 10282.086 | 44308 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 482,45 | | 952.586,74 |
| 116 | Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina | 10282.094 | | Boleto | 12/07/2021 | Mensalidade associativa ref. Julho/2021 | | 340,51 | | 952.246,23 |
| 117 | Segafas Alimentos | 10282.108 | 3190239 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 1.040,80 | | 951.205,43 |
| 118 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10282.135 | 122989 | Boleto | 12/07/2021 | Medicamentos | | 27.002,95 | | 950.049,23 |
| 119 | IGI Industria de Gases Ilajal Eireli | 10282.137 | 16984 | Boleto | 12/07/2021 | Cases Medicais | | 222,82 | | 923.046,26 |
| 120 | Goedert LTDA | 10281.840 | 937286 | Boleto | 12/07/2021 | Material de Higienização | | 40,00 | | 922.783,46 |
| 121 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10281.650 | 122652 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar | | 2.887,22 | | 919.896,24 |
| 122 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10281.852 | 122506 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 2.887,22 | | 917.009,02 |
| 123 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10281.865 | 122506 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 1.409,96 | | 915.599,06 |
| 124 | Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. | 10281.876 | 590838 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 340,00 | | 915.259,06 |
| 125 | CM Hospitalar S.A | 10281.866 | 719939 | Boleto | 12/07/2021 | Medicamentos | | 1.674,24 | | 913.584,82 |
| 126 | OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP | 10281.895 | 22421 | Boleto | 12/07/2021 | Material de Higienização | | 2.405,29 | | 911.179,53 |
| 127 | Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME | 10281.920 | 423 | Boleto | 12/07/2021 | PMOC - Manutenção preventiva ref. Junho/2021 | | 597,24 | | 910.642,29 |
| 128 | Dedetizadora Pires LTDA ME | 10281.937 | 2868 | Boleto | 12/07/2021 | Dedetização | | 72,33 | | 910.569,96 |
| 129 | Oi SA | 10281.943 | Fatura | Comprovante | 12/07/2021 | Telefone Fixo Linha 02 - ref. Julho/2021 | | 91,51 | | 910.478,45 |
| 130 | Oi SA | 10281.949 | Fatura | Comprovante | 12/07/2021 | Telefone Fixo Linha 03 - ref. Julho/2021 | | 3.648,96 | | 906.829,49 |
| 131 | Excelente Alimentos | 10281.975 | 1910 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 1.045,27 | | 905.784,22 |
| 132 | Medial Inpot. e Distr. de Produtos Médico Hospitalares | 10281.988 | 659451 | Boleto | 12/07/2021 | Medicamentos | | 261,98 | | 905.522,24 |
| 133 | Genesio A. Mendes & Cia LTDA | 10281.998 | 21370496 | Boleto | 12/07/2021 | Medicamentos | | 1.364,92 | | 904.157,32 |
| 134 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10282.026 | 383093 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/03 | | 878,68 | | 902.792,40 |
| 135 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10282.031 | 383093 | Boleto | 12/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 03/03 | | 307,35 | | 901.913,52 |
| 136 | TAF Distribuidora de Alimentos e Bebidas LTDA | 10282.039 | 2256201 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 2.118,15 | | 901.606,17 |
| 137 | Copal Distribuidora | 10282.050 | 2554613 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 336,00 | | 899.466,02 |
| 138 | Baia Norte Food Service | 10282.062 | 697536 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 858,51 | | 898.293,51 |
| 139 | Dist. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA | 10282.071 | 70019 | Boleto | 12/07/2021 | Gás de Cozinha | | 5.603,22 | | 892.790,29 |
| 140 | Embrast Ind. e Com.Embalagens LTDA | 10282.083 | 1602039 | Boleto | 12/07/2021 | Descartáveis (copos, mamadeiras...) | | | | |
| 141 | MVA Ambiental | 10282.090 | 3163 | Boleto | 12/07/2021 | Coleta de resíduos Junho/21 | | | | |

| Nº | FAVORÉCIDO/CEDEENTE | Nº DOC BANCO | DOC FISCAL | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
|-----|--|--------------|---|-------------|------------|--|--------------|------------|------------------|--------------|
| 142 | Biotec Implantex Soluções Médicas | 10282-102 | 402 403 404 411 412 418 419 420 421 427 428 | Boleto | 12/07/2021 | OPME | | 8.893,68 | | 883.896,61 |
| 143 | Sociação Moretes LTDA | 10282-103 | 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 | Boleto | 12/07/2021 | Alimentos (Fruitas e Verduras) | | 4.086,42 | | 879.810,19 |
| 144 | IGI Industria de Gases Itajaí Eireli | 10282,117 | 18128 | Boleto | 12/07/2021 | Gasas Medicinalis | | 5.082,75 | | 874.727,44 |
| 145 | Monteiro Antunes Insumos Hospitalares | 10282,128 | 27512 | Boleto | 12/07/2021 | Peça equipamento hospitalar (Bateria) | | 2.527,76 | | 872.199,68 |
| 146 | Monitore Serviços Médicos Eireli | 74031,355 | 6 | TED | 12/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 08/2021 - Pagamento em duplicidade | | 19.823,60 | 6,00 | 852.376,08 |
| 147 | Maisa R Nagao Serviços Médicos LTDA | 74031,356 | 9 | TED | 12/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 5.760,00 | 6,00 | 846.616,08 |
| 148 | Moyte Halimenschlager ME | 74031,357 | 9 | TED | 12/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 705,53 | 6,00 | 846.000,55 |
| 149 | ICM Serviços Médicos Limitada | 74031,350 | 19 | TED | 12/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 13.680,00 | 6,00 | 832.320,55 |
| 150 | Monitore Serviços Médicos Eireli | 23818,252 | - | - | 15/07/2021 | Devolução Plantões Médicos Pagamento feito em duplicidade no dia 12/07 | 19.823,60 | | | 852.030,15 |
| 151 | Prefeitura Municipal de Ilapama | 25713,532 | - | - | 16/07/2021 | Repasse Mensal - aditivo junho/21 | 194.800,00 | | | 1.046.830,15 |
| 152 | Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA | 74053,231 | 300 | TED | 16/07/2021 | Ref. sobreaviso em ortopedia. Junho/2021 Dr. Leandro | | 10.323,50 | 6,00 | 1.036.506,65 |
| 153 | C. Haverath Serviços Médicos | 74053,213 | 47 | TED | 16/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 6.348,75 | 6,00 | 1.030.144,90 |
| 154 | L.D Epiro da Souza Campos - Assit. Médica Ambul | 74053,236 | 80 | TED | 16/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | | 2.890,00 | 6,00 | 1.027.256,90 |
| 155 | Silveira & Carvalho Soc. de Serviços Médicos LTDA | 74053,235 | 301 | TED | 16/07/2021 | Ref. A/H da comp. Junho/2021 Dr. Leandro | | 981,39 | 6,00 | 1.026.271,51 |
| 156 | Centralis Gerenciamento LTDA | 74053,237 | 619 | TED | 16/07/2021 | Assessoria Administrativa - Comp. Junho/21 | | 25.000,00 | 6,00 | 1.001.265,51 |
| 157 | Recolhimento - GPS | 233,188 | Guia | Comprovante | 19/07/2021 | INSS ref. notas fiscais mês 06/2021 | | 1.932,10 | | 999.333,41 |
| 158 | Recolhimento - DARE | 10144,251 | Guia | Comprovante | 19/07/2021 | PCC ref. notas fiscais mês 06/2021 | | 5.795,22 | | 993.538,19 |
| 159 | Recolhimento - DARE | 10144,255 | Guia | Comprovante | 19/07/2021 | IR ref. notas fiscais mês 06/2021 | | 1.869,43 | | 991.668,76 |
| 160 | Prefeitura Municipal de Ilapama | 10146,122 | - | Boleto | 19/07/2021 | ISS - 06/2021 | | 4.210,14 | | 987.458,62 |
| 161 | Vipi Contabilidade e Assessoria SS | 10146,127 | 1893 | TED | 19/07/2021 | Assessoria Contábil Comp. Junho/21 | | 2.500,04 | | 984.958,58 |
| 162 | Alca Alimentos LTDA EPP | 10146,131 | 44844 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 773,00 | | 984.185,58 |
| 163 | Dist. Gás Vale Do Rio Tijuca LTDA | 10146,133 | 70210 | Boleto | 19/07/2021 | Gás de Cozinha | | 328,00 | | 983.857,58 |
| 164 | Segalas Alimentos | 10146,134 | 3206028 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 327,32 | | 983.530,28 |
| 165 | Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA | 10146,140 | 3875 | Boleto | 19/07/2021 | Manutenção Equipamento (autoclave) | | 692,00 | | 982.838,28 |
| 166 | Orasegups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA | 10146,146 | 4347 | Boleto | 19/07/2021 | Serviço de Segurança - comp. Junho/21 | | 14.045,39 | | 968.792,87 |
| 167 | Seanel Telecom LTDA EPP | 10146,129 | 86721 | Boleto | 19/07/2021 | Internet ref. Julho/2021 e IP | | 189,80 | | 968.603,07 |
| 168 | Orasegups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA | 237,422 | 4347 | Guia | 19/07/2021 | Imposto GPS - comp. Junho/21 | | 1.971,92 | | 966.631,15 |
| 169 | Orasegups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA | 10146,791 | 4347 | Guia | 19/07/2021 | Imposto DARE - IRRF - comp. Junho/21 | | 179,27 | | 966.451,88 |
| 170 | Orasegups Prestação de Serviços de Limpeza LTDA | 10146,782 | 4347 | Guia | 19/07/2021 | Imposto DARE - PIS, COFINS, CSSL - comp. Junho/21 | | 833,59 | | 965.618,29 |
| 171 | Multifun Saúde Com. de Prod. Nutricionais LTDA | 10150,047 | 42113 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Dieta Líquida) | | 870,60 | | 964.747,69 |
| 172 | Supermercado ABC LTDA | 10150,061 | 365558 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 2.186,98 | | 962.560,71 |
| 173 | Alca Alimentos LTDA EPP | 10150,074 | 44791 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 257,58 | | 962.303,13 |
| 174 | Zeus do Brasil | 10150,085 | 347414 | Boleto | 19/07/2021 | Material prevenção Incêndio | | 410,94 | | 961.892,19 |
| 175 | Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA | 10150,015 | 188792 | Boleto | 19/07/2021 | Medicamentos - parc. 01/03 | | 1.077,64 | | 960.814,55 |
| 176 | Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA | 10150,025 | 188792 | Boleto | 19/07/2021 | Medicamentos - parc. 02/03 | | 1.077,64 | | 959.736,91 |
| 177 | Asamed Imp. e Distrib. de Prod. Médicos Farm. LTDA | 10150,032 | 188792 | Boleto | 19/07/2021 | Medicamentos - parc. 03/03 | | 1.077,64 | | 958.659,27 |
| 178 | Olimed Material Hospitalar LTDA | 10150,035 | 94881 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar | | 258,50 | | 958.400,77 |



| Nº | FAVORECIDO/DEBENTE | Nº DOC BANCO | DOC FISCAL | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
|-----|--|--------------|-------------|-------------|------------|---|--------------|------------|------------------|------------|
| 179 | MCW Produtos Médicos e Hospitalares | 10150.038 | 364149 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar | | 1.154,41 | | 957.246,36 |
| 180 | MCA Hospitalar | 10150.044 | 3681 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar | | 255,00 | | 956.991,36 |
| 181 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10150.049 | 123435 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 01/02 | | 643,25 | | 956.348,11 |
| 182 | StockMed Produtos Médicos-Hospitalares | 10150.053 | 123435 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar - parc. 02/02 | | 643,25 | | 955.704,86 |
| 183 | CM Hospitalar S.A | 10150.057 | 783211 | Boleto | 19/07/2021 | Material Hospitalar | | 639,25 | | 955.065,61 |
| 184 | Segalas Alimentos | 10150.067 | 3218388 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 459,89 | | 954.605,72 |
| 185 | Diet. Gás Vale Do Rio Tijucas LTDA | 10150.072 | 70305 | Boleto | 19/07/2021 | Gás de Cozinha | | 350,01 | | 954.255,71 |
| 186 | Copel Distribuidora | 10150.080 | 2566022 | Boleto | 19/07/2021 | Alimentos (Carne) | | 316,60 | | 953.939,11 |
| 187 | Monteiro Antunes Insumos Hospitalares | 10150.087 | 27982 | Boleto | 19/07/2021 | Peça Manutenção Equipamentos NS | | 2.404,00 | | 951.535,11 |
| 188 | Monteiro Antunes Insumos Hospitalares | 10150.091 | 1056 | Boleto | 19/07/2021 | Mão de obra - Manutenção Equipamentos NS | | 1.185,00 | | 950.350,11 |
| 189 | Tim S.A. | 10150.096 | Fatura | Comprovante | 19/07/2021 | Conta telefônica celular - 07/2021 | | 89,98 | | 950.260,13 |
| 190 | Cezar Siano Wotrich ME | 74663.695 | 894 | TED | 19/07/2021 | Manutenção Ambulância | | 110,00 | 6,00 | 950.150,13 |
| 191 | Cezar Siano Wotrich ME | 7063.696 | 418 | TED | 19/07/2021 | Peça manutenção ambulância | | 9,00 | 6,00 | 950.141,13 |
| 192 | Vale Serviço de Anestesiologia LTDA | 74063.697 | 236 | TED | 19/07/2021 | Serviço de Anestesiologia ref. 06/2021 | | 8.934,52 | 6,00 | 941.196,61 |
| 193 | Global Alcatraz e Varejo LTDA | 10035.876 | 2878 | Boleto | 20/07/2021 | Compra de bem ativo imobilizado (Enceradeira) Parc. 01/02 | | 1.631,00 | | 939.565,61 |
| 194 | Global Alcatraz e Varejo LTDA | 10035.884 | 2878 | Boleto | 20/07/2021 | Material de Higienização | | 391,20 | | 939.174,41 |
| 195 | Genesio A. Mendes & Cia LTDA | 74071.810 | 21275398 | TED | 20/07/2021 | Medicamentos (desconto Inconelto lançado. Ref. NF 21102727) | | 313,88 | 6,00 | 938.860,53 |
| 196 | Thabralai - Hostin Ind. e Com. de Alimentos LTDA | 10052.477 | 2003521 | Boleto | 22/07/2021 | Alimentos (Diversos) | | 146,24 | | 938.714,29 |
| 197 | Cetelec Distribuição S.A | 10125.271 | Fatura | Comprovante | 26/07/2021 | Energia elétrica - 07/2021 | | 8.064,03 | | 930.650,26 |
| 198 | OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP | 10125.275 | 22534 | Boleto | 26/07/2021 | Material de expediente (cartucho linha) | | 192,72 | | 930.457,54 |
| 199 | Papeis Jaraguá Eireli ME | 10125.279 | 5001 | Boleto | 26/07/2021 | Material de expediente (Papel A4) parc. 01/02 | | 724,50 | | 929.733,04 |
| 200 | Papeis Jaraguá Eireli ME | 10125.283 | 5001 | Boleto | 26/07/2021 | Material de expediente (Papel A4) parc. 02/02 | | 724,50 | | 928.998,54 |
| 201 | Conasa - Águas de Ilapema | 10125.287 | Fatura | Comprovante | 26/07/2021 | Água e Esgoto ref. Julho/21 | | 2.671,33 | | 926.327,21 |
| 202 | Transul Emergências Médicas LTDA | 74108.567 | 1457 | TED | 26/07/2021 | Transferências (COVID) - 01/07 à 15/07 | | 10.069,00 | 6,00 | 916.258,21 |
| 203 | Associação da Redent de Beneficência Cristã | 1111.378.2 | | TED | 27/07/2021 | Rateio Despesas Maritz - comp. Abril/2021 | | 54.868,00 | | 861.390,21 |
| 204 | Luana Laís Esteves | 74128.670 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.036,00 | 6,00 | 859.354,21 |
| 205 | Ana Reis dos Santos | 74128.672 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.312,00 | 6,00 | 855.042,21 |
| 206 | Lilian Fonseca de Campos | 74128.674 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.801,00 | 6,00 | 853.241,21 |
| 207 | Keilhin Monique Freire | 74128.697 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.425,00 | 6,00 | 849.816,21 |
| 208 | Kerolin da Silva Rocha | 74128.699 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.631,00 | 6,00 | 847.185,21 |
| 209 | Jonathan Ferreira Balista | 74128.703 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.412,00 | 6,00 | 844.773,21 |
| 210 | Francene Garbin | 74128.705 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.096,00 | 6,00 | 841.677,21 |
| 211 | Karla Elisa Tomasin | 74128.707 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.197,22 | 6,00 | 838.480,21 |
| 212 | Emanoela Silveira | 74128.710 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.028,00 | 6,00 | 836.283,21 |
| 213 | Elizama Ferreira Lima | 74128.713 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.293,00 | 6,00 | 832.990,21 |
| 214 | Levi Felipe Mendonça Sabaini | 74128.696 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.402,00 | 6,00 | 830.588,21 |
| 215 | Jostiano Sadoski Correia Spier | 74128.668 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.415,00 | 6,00 | 828.173,21 |
| 216 | Fernando Estelken do Nascimento | 74128.660 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 7.279,00 | 6,00 | 820.894,21 |
| 217 | Elize Cristine da Luz | 74128.691 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.398,00 | 6,00 | 818.496,21 |
| 218 | Dabora Peraz de Souza Lima | 74128.735 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 6.498,00 | 6,00 | 811.998,21 |
| 219 | Alina Regina Bernardi | 74128.738 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.849,00 | 6,00 | 810.149,21 |
| 220 | Adrieli Lourenço da Silva | 74128.739 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.379,00 | 6,00 | 807.770,21 |
| 221 | Marief Schmitt Marcio | 74128.740 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.748,00 | 6,00 | 803.022,21 |
| 222 | Nathalia Iza Bossato Nazato | 74128.741 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.420,00 | 6,00 | 800.592,21 |
| 223 | Neuro de Paula | 74128.742 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.040,00 | 6,00 | 798.552,21 |
| 224 | Priscila Tandler de Oliveira | 74128.743 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.103,00 | 6,00 | 794.449,21 |
| 225 | Rosana Nunes de Jesus Silva | 74128.744 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.415,00 | 6,00 | 791.934,21 |
| 226 | Roseleia Mochado Bento | 74128.745 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 638,00 | 6,00 | 791.296,21 |
| 227 | Rosinete Gama Silva | 74128.746 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.715,00 | 6,00 | 789.581,21 |
| 228 | Tabita da Rosa Porciuncula | 74128.747 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.370,00 | 6,00 | 785.211,21 |
| 229 | Taise de Oliveira e Silva | 74128.748 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.792,00 | 6,00 | 783.419,21 |



| Nº | FAVORECIDO/DEBENTE | Nº DOC BANCO | DOC FISCAL | OPERAÇÃO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | CUSTO FINANCEIRO | SALDO |
|-----|--------------------------------------|--------------|-------------|----------|------------|----------------------------------|--------------|--------------|------------------|------------|
| 230 | Telmia da Conceição Sousa Jerônimo | 74128.749 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.659,00 | 6,00 | 778.766,08 |
| 231 | Zenaida Adair | 74128.750 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.415,00 | 6,00 | 776.345,08 |
| 232 | Marcia Regina Carneiro Pimenel | 74128.752 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.052,00 | 6,00 | 774.287,08 |
| 233 | Elaine Pereira de Araujo | 74128.715 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.735,00 | 6,00 | 772.546,08 |
| 234 | Djenifer de Avila Melo | 74128.716 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.234,00 | 6,00 | 770.306,08 |
| 235 | Debora Tula de Oliveira | 74128.718 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.602,00 | 6,00 | 768.696,08 |
| 236 | Dalane Xavier de Abreu Lima Santiago | 74128.719 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.001,00 | 6,00 | 766.691,08 |
| 237 | Dalane Francieli de Assis | 74128.721 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.428,00 | 6,00 | 765.257,08 |
| 238 | Cinara Falk | 74128.723 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.713,00 | 6,00 | 763.538,08 |
| 239 | Charlles Cruz Rocha | 74128.725 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.974,00 | 6,00 | 761.558,08 |
| 240 | Charlens Gabriela Cordeiro | 74128.728 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.280,00 | 6,00 | 759.272,08 |
| 241 | Carolina Oliveira da Silva | 74128.727 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.374,00 | 6,00 | 756.892,08 |
| 242 | Beatriz da Silva | 74128.729 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.928,00 | 6,00 | 754.956,08 |
| 243 | Anai Molta de Oliveira | 74128.730 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.116,00 | 6,00 | 752.836,08 |
| 244 | Everton Dutra dos Santos | 74128.731 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 65,00 | 6,00 | 752.765,08 |
| 245 | Magda dos Santos Costa Argenta | 74128.732 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.446,00 | 6,00 | 750.313,08 |
| 246 | Maria Rosana de Jesus Meireles | 74128.734 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.044,00 | 6,00 | 748.263,08 |
| 247 | Maria Veronica Feijo Bueno | 74128.755 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1,00 | 6,00 | 748.256,08 |
| 248 | Michelly Annay Varnier | 74128.756 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.442,00 | 6,00 | 743.808,08 |
| 249 | Paloma Pietra Favrello | 74128.757 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.716,00 | 6,00 | 742.086,08 |
| 250 | Rosilene Aparecida de Souza Hoffmann | 74128.758 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.904,00 | 6,00 | 740.176,08 |
| 251 | Simone dos Santos | 74128.759 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.047,00 | 6,00 | 738.123,08 |
| 252 | Tabita Batagilo Erreria | 74128.761 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.796,00 | 6,00 | 734.321,08 |
| 253 | Vanessa Maia Fontellas dos Santos | 74128.762 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.555,00 | 6,00 | 730.766,08 |
| 254 | Vilmar Francisco Mendes Junior | 74128.763 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.030,00 | 6,00 | 728.724,08 |
| 255 | Willian Jambelro Fagundes | 74128.764 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.965,00 | 6,00 | 725.755,08 |
| 256 | Juliana Andrea Del Re | 74128.765 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 3.199,00 | 6,00 | 722.546,08 |
| 257 | Luiza Marcia Muniz | 74128.766 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.280,00 | 6,00 | 720.262,08 |
| 258 | Maine Lais Turcato de Sousa | 74128.767 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.182,00 | 6,00 | 718.074,08 |
| 259 | Nara Christina da Silva de Almeida | 74128.768 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 2.080,00 | 6,00 | 715.988,08 |
| 260 | Kaleba Nogueira Eliotério Oliveira | 74128.816 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 4.497,00 | 6,00 | 711.485,08 |
| 261 | Paula Scaglioni Guerra Fiori | 74128.817 | Comprovante | TED | 29/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 1.953,00 | 6,00 | 709.526,08 |
| 262 | Tabita da Rosa Porciuncula | 74128.747 | Retorno | - | 30/07/2021 | Pagamento Produção - maio/21 | 4.370,00 | | | 713.896,08 |
| 263 | Prefeitura Municipal de Itapema | 53091.982 | - | - | 30/07/2021 | Plantões Médicos - comp. 06/2021 | 196.288,62 | | | 910.184,70 |
| 264 | HF Cirurgias Participações LTDA | 74138.470 | 1154621 | TED | 30/07/2021 | Folha De Pagamento - 07/2021 | | 5.760,00 | 6,00 | 904.418,70 |
| 265 | Eliane Fernandes | 74138.985 | Comprovante | TED | 30/07/2021 | | | 2.003,00 | 6,00 | 902.409,70 |
| | | | | | | | 2.031.782,24 | 1.197.256,64 | 654,00 | 902.409,70 |

Assinatura Responsável

| | |
|-------|------------|
| LOCAL | Itapema/SC |
| DATA | 31/07/2021 |


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

FOLHAS
 Nº 046

Período 01/07/2021 a 31/07/2021

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

| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|---|-----------|---------------|--------------|-------------|
| | SALDO ANTERIOR | | | | 68.538,00 |
| 01/07/2021 | DEVOLUCAO TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA | 73900.140 | 331,00 | | 68.869,00 |
| 02/07/2021 | DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 73913.364 | | -331,00 | 68.538,00 |
| 02/07/2021 | TEDELETRONICO | 73913.364 | | -6,00 | 68.532,00 |
| 02/07/2021 | DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO | 73913.350 | | -4.659,00 | 63.873,00 |
| 02/07/2021 | TEDELETRONICO | 73913.350 | | -6,00 | 63.867,00 |
| 02/07/2021 | DEVOLUCAO TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA | 73913.364 | 331,00 | | 64.198,00 |
| 02/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 91188.780 | 383.095,28 | | 447.293,28 |
| 02/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 91188.885 | 179.445,62 | | 626.738,90 |
| 02/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 91188.843 | 100.000,00 | | 726.738,90 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - KMM ATENCAO PSICOLOGICA | 73926.329 | | -9.775,50 | 716.963,40 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.329 | | -6,00 | 716.957,40 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES | 73926.331 | | -24.900,00 | 692.057,40 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.331 | | -6,00 | 692.051,40 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA | 73926.332 | | -10.980,45 | 681.070,95 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.332 | | -6,00 | 681.064,95 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE | 73926.348 | | -10.427,10 | 670.637,85 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.348 | | -6,00 | 670.631,85 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA | 73926.349 | | -14.419,49 | 656.212,36 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.349 | | -6,00 | 656.206,36 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - T E M EMERGENCIAS MEDICAS | 73926.350 | | -10.000,00 | 646.206,36 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.350 | | -6,00 | 646.200,36 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES | 73926.351 | | -50.910,96 | 595.289,40 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73926.351 | | -6,00 | 595.283,40 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS | 10137.482 | | -524,70 | 594.758,70 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A | 10137.497 | | -18.169,59 | 576.589,11 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC | 10137.511 | | -1.454,80 | 575.134,31 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE | 10137.517 | | -328,00 | 574.806,31 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.525 | | -1.270,38 | 573.535,93 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.537 | | -1.270,37 | 572.265,56 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL | 10137.551 | | -1.222,11 | 571.043,45 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10137.557 | | -1.037,34 | 570.006,11 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10137.568 | | -1.037,33 | 568.968,78 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA | 10137.573 | | -1.680,00 | 567.288,78 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10137.582 | | -2.161,50 | 565.127,28 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA | 10137.590 | | -476,36 | 564.650,92 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN | 10137.598 | | -480,00 | 564.170,92 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO | 10137.601 | | -1.040,00 | 563.130,92 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MEDILAR | 10137.608 | | -976,67 | 562.154,25 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MEDILAR | 10137.611 | | -976,67 | 561.177,58 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.626 | | -1.636,01 | 559.541,57 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS | 10137.490 | | -461,80 | 559.079,77 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME | 10137.494 | | -2.060,78 | 557.018,99 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS | 10137.506 | | -2.833,25 | 554.185,74 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP | 10137.512 | | -339,69 | 553.846,05 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS | 10137.514 | | -348,00 | 553.498,05 |



| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|--|------------|---------------|--------------|--------------|
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA | 10137.521 | | -928,86 | 552.569,19 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.529 | | -1.270,37 | 551.298,82 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL | 10137.545 | | -1.222,10 | 550.076,72 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10137.561 | | -1.037,33 | 549.039,39 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10137.576 | | -677,00 | 548.362,39 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10137.579 | | -2.161,50 | 546.200,89 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - JUNIOR TELECOM EIRELI | 10137.605 | | -179,98 | 546.020,91 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MEDILAR | 10137.617 | | -976,66 | 545.044,25 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.623 | | -1.636,00 | 543.408,25 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.629 | | -1.636,01 | 541.772,24 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.636 | | -846,06 | 540.926,18 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.641 | | -846,05 | 540.080,13 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10137.644 | | -846,05 | 539.234,08 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO | 10137.650 | | -1.470,10 | 537.763,98 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | 10137.664 | | -1.137,17 | 536.626,81 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP | 10137.679 | | -593,05 | 536.033,76 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA | 10137.688 | | -792,12 | 535.241,64 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2 | 10137.697 | | -2.617,54 | 532.624,10 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS | 10137.704 | | -250,00 | 532.374,10 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTI | 10137.659 | | -277,36 | 532.096,74 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | 10137.667 | | -1.137,17 | 530.959,57 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | 10137.673 | | -1.137,50 | 529.822,07 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA | 10137.675 | | -588,28 | 529.233,79 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA | 10137.691 | | -454,00 | 528.779,79 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS | 10137.705 | | -420,00 | 528.359,79 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - Tim | 10137.708 | | -90,89 | 528.268,90 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA | 10137.712 | | -630,00 | 527.638,90 |
| 05/07/2021 | PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES | 10137.722 | | -4.345,16 | 523.293,74 |
| 05/07/2021 | DEB. TED - T E M EMERGENCIAS MEDICAS | 73927.127 | | -10.000,00 | 513.293,74 |
| 05/07/2021 | TEDELETRONICO | 73927.127 | | -6,00 | 513.287,74 |
| 06/07/2021 | TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E | 1111.388.0 | | -94.860,42 | 418.427,32 |
| 06/07/2021 | CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH DE | 34.869.4 | 57,12 | | 418.484,44 |
| 06/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 617.470 | 953.440,00 | | 1.371.924,44 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS | 73949.906 | | -31.083,12 | 1.340.841,32 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.906 | | -6,00 | 1.340.835,32 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA | 73949.907 | | -2.880,00 | 1.337.955,32 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.907 | | -6,00 | 1.337.949,32 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS | 73949.908 | | -17.280,00 | 1.320.669,32 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.908 | | -6,00 | 1.320.663,32 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS | 73949.909 | | -10.080,00 | 1.310.583,32 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.909 | | -6,00 | 1.310.577,32 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - SHIHADH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS | 73949.910 | | -20.271,60 | 1.290.305,72 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.910 | | -6,00 | 1.290.299,72 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - JFA MEDICOS ASSOCIADOS | 73949.911 | | -5.760,00 | 1.284.539,72 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.911 | | -6,00 | 1.284.533,72 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE | 73949.912 | | -5.405,76 | 1.279.127,96 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.912 | | -6,00 | 1.279.121,96 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA | 73949.914 | | -7.920,00 | 1.271.201,96 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.914 | | -6,00 | 1.271.195,96 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA | 73949.937 | | -19.754,78 | 1.251.441,18 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.937 | | -6,00 | 1.251.435,18 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA | 73949.938 | | -20.271,60 | 1.231.163,58 |

FOLHAS
Nº 046

| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (RS) | DÉBITO (RS) | SALDO (RS) |
|------------|---|-----------|--------------|-------------|--------------|
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.938 | | -6,00 | 1.231.157,58 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS | 73949.918 | | -7.920,00 | 1.223.237,58 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.918 | | -6,00 | 1.223.231,58 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - FREIRE SERVICOS MEDICOS | 73949.920 | | -16.560,00 | 1.206.671,58 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.920 | | -6,00 | 1.206.665,58 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS | 73949.921 | | -15.840,00 | 1.190.825,58 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.921 | | -6,00 | 1.190.819,58 |
| 06/07/2021 | DEB. TED - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS | 73949.922 | | -2.702,88 | 1.188.116,70 |
| 06/07/2021 | TEDELETRONICO | 73949.922 | | -6,00 | 1.188.110,70 |
| 06/07/2021 | TRANSF.INTERC - ME | 27.726.6 | | -45.780,03 | 1.142.330,67 |
| 06/07/2021 | TRANSF.INTERC - ME | 27.726.6 | | -16.329,90 | 1.126.000,77 |
| 07/07/2021 | PG.P/INTERNET - HIGINO ANTONIO OLTRAMARI | 10092.536 | | -349,40 | 1.125.651,37 |
| 07/07/2021 | PG.P/INTERNET - HIGINO ANTONIO OLTRAMARI | 10092.545 | | -556,98 | 1.125.094,39 |
| 07/07/2021 | PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE | 10148.621 | | -204,99 | 1.124.889,40 |
| 08/07/2021 | DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 73973.595 | | -331,00 | 1.124.558,40 |
| 08/07/2021 | TEDELETRONICO | 73973.595 | | -6,00 | 1.124.552,40 |
| 09/07/2021 | DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS | 73982.554 | | -5.040,00 | 1.119.512,40 |
| 09/07/2021 | TEDELETRONICO | 73982.554 | | -6,00 | 1.119.506,40 |
| 09/07/2021 | TRANSF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E | 34.869.4 | | -52.428,80 | 1.067.077,60 |
| 09/07/2021 | DEB. TED - MEDMAR CLINICA MEDICA | 73982.568 | | -2.880,00 | 1.064.197,60 |
| 09/07/2021 | TEDELETRONICO | 73982.568 | | -6,00 | 1.064.191,60 |
| 09/07/2021 | DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS | 73982.570 | | -4.320,00 | 1.059.871,60 |
| 09/07/2021 | TEDELETRONICO | 73982.570 | | -6,00 | 1.059.865,60 |
| 09/07/2021 | DEB. TED - THAIS BARRETO TEIXEIRA | 73982.607 | | -7.056,00 | 1.052.809,60 |
| 09/07/2021 | TEDELETRONICO | 73982.607 | | -6,00 | 1.052.803,60 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO | 74007.756 | | -12.000,00 | 1.040.803,60 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.756 | | -6,00 | 1.040.797,60 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI | 74007.758 | | -19.623,60 | 1.021.174,00 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.758 | | -6,00 | 1.021.168,00 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA | 74007.760 | | -35.000,00 | 986.168,00 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.760 | | -6,00 | 986.162,00 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - LIMPA FOSSA PORTO BELO | 74007.734 | | -746,69 | 985.415,31 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.734 | | -6,00 | 985.409,31 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA | 74007.775 | | -12.667,03 | 972.742,28 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.775 | | -6,00 | 972.736,28 |
| 12/07/2021 | DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES | 74007.776 | | -1.000,02 | 971.736,26 |
| 12/07/2021 | TEDELETRONICO | 74007.776 | | -6,00 | 971.730,26 |
| 12/07/2021 | TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO | 89.419.2 | | -920,00 | 970.810,26 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE | 10281.828 | | -2.702,70 | 968.107,56 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10281.836 | | -993,00 | 967.114,56 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10281.859 | | -2.887,22 | 964.227,34 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10281.874 | | -1.409,96 | 962.817,38 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10281.882 | | -1.410,38 | 961.407,00 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS | 10281.905 | | -420,80 | 960.986,20 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CM HOSPITALAR SA | 10281.913 | | -448,00 | 960.538,20 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA | 10281.926 | | -4.268,50 | 956.269,70 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - Oi | 10281.957 | | -83,32 | 956.186,38 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO | 10281.965 | | -416,67 | 955.769,71 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA | 10282.004 | | -1.004,00 | 954.765,71 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10282.019 | | -1.364,92 | 953.400,79 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA | 10282.058 | | -321,60 | 953.079,19 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP | 10282.086 | | -492,45 | 952.586,74 |

FOLHAS
Nº 049

| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|--|-----------|---------------|--------------|--------------|
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG | 10282.094 | | -340,51 | 952.246,23 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA | 10282.108 | | -1.040,80 | 951.205,43 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10282.135 | | -1.156,20 | 950.049,23 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES | 10282.137 | | -27.002,95 | 923.046,28 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA | 10281.840 | | -222,82 | 922.823,46 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10281.850 | | -40,00 | 922.783,46 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10281.852 | | -2.887,22 | 919.896,24 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10281.865 | | -2.887,22 | 917.009,02 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO | 10281.876 | | -1.409,96 | 915.599,06 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - CM HOSPITALAR SA | 10281.886 | | -340,00 | 915.259,06 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI | 10281.895 | | -1.674,24 | 913.584,82 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP; | 10281.920 | | -2.405,29 | 911.179,53 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME | 10281.937 | | -537,24 | 910.642,29 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - Oi | 10281.943 | | -72,33 | 910.569,96 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - Oi | 10281.949 | | -91,51 | 910.478,45 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS | 10281.975 | | -3.648,96 | 906.829,49 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MEDILAR | 10281.986 | | -1.045,27 | 905.784,22 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA | 10281.998 | | -261,98 | 905.522,24 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10282.026 | | -1.364,92 | 904.157,32 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10282.031 | | -1.364,92 | 902.792,40 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT | 10282.039 | | -878,88 | 901.913,52 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA | 10282.050 | | -307,35 | 901.606,17 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES | 10282.062 | | -2.118,15 | 899.488,02 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE | 10282.071 | | -336,00 | 899.152,02 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA | 10282.083 | | -858,51 | 898.293,51 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0 | 10282.090 | | -5.503,22 | 892.790,29 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES | 10282.102 | | -8.893,68 | 883.896,61 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME | 10282.103 | | -4.086,42 | 879.810,19 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES | 10282.117 | | -5.082,75 | 874.727,44 |
| 12/07/2021 | PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS | 10282.128 | | -2.527,76 | 872.199,68 |
| 14/07/2021 | DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI | 74031.355 | | -19.623,60 | 852.576,08 |
| 14/07/2021 | TEDELETRONICO | 74031.355 | | -6,00 | 852.570,08 |
| 14/07/2021 | DEB. TED - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS | 74031.356 | | -5.760,00 | 846.810,08 |
| 14/07/2021 | TEDELETRONICO | 74031.356 | | -6,00 | 846.804,08 |
| 14/07/2021 | DEB. TED - MAYLE HALMENSCHLAGER ME | 74031.357 | | -705,53 | 846.098,55 |
| 14/07/2021 | TEDELETRONICO | 74031.357 | | -6,00 | 846.092,55 |
| 14/07/2021 | DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS | 74031.350 | | -13.680,00 | 832.412,55 |
| 14/07/2021 | TEDELETRONICO | 74031.350 | | -6,00 | 832.406,55 |
| 15/07/2021 | CREDITO TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI | 23618.252 | 19.623,60 | | 852.030,15 |
| 16/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 25713.532 | 194.800,00 | | 1.046.830,15 |
| 16/07/2021 | DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE | 74053.231 | | -10.323,50 | 1.036.506,65 |
| 16/07/2021 | TEDELETRONICO | 74053.231 | | -6,00 | 1.036.500,65 |
| 16/07/2021 | DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS | 74053.213 | | -6.349,75 | 1.030.150,90 |
| 16/07/2021 | TEDELETRONICO | 74053.213 | | -6,00 | 1.030.144,90 |
| 16/07/2021 | DEB. TED - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS | 74053.235 | | -2.880,00 | 1.027.264,90 |
| 16/07/2021 | TEDELETRONICO | 74053.235 | | -6,00 | 1.027.258,90 |
| 16/07/2021 | DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE | 74053.236 | | -981,39 | 1.026.277,51 |
| 16/07/2021 | TEDELETRONICO | 74053.236 | | -6,00 | 1.026.271,51 |
| 16/07/2021 | DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO | 74053.237 | | -25.000,00 | 1.001.271,51 |
| 16/07/2021 | TEDELETRONICO | 74053.237 | | -6,00 | 1.001.265,51 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR | 233.188 | | -1.932,10 | 999.333,41 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DARF | 10144.251 | | -5.795,22 | 993.538,19 |



| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|--|------------|---------------|--------------|-------------|
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DARF | 10144.255 | | -1.869,43 | 991.668,76 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - PM DE ITAPEMA ALVARA ISS | 10146.122 | | -4.210,14 | 987.458,62 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI | 10146.127 | | -2.500,04 | 984.958,58 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP | 10146.131 | | -773,00 | 984.185,58 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE | 10146.133 | | -328,00 | 983.857,58 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA | 10146.134 | | -327,32 | 983.530,26 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA | 10146.140 | | -692,00 | 982.838,26 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT | 10146.146 | | -14.045,39 | 968.792,87 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI | 10146.129 | | -189,80 | 968.603,07 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR | 237.422 | | -1.971,92 | 966.631,15 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DARF | 10146.791 | | -179,27 | 966.451,88 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DARF | 10146.782 | | -833,59 | 965.618,29 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR | 10150.047 | | -870,60 | 964.747,69 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP | 10150.061 | | -2.186,98 | 962.560,71 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP | 10150.074 | | -257,58 | 962.303,13 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ZEUS DO BRASIL LTDA | 10150.085 | | -410,94 | 961.892,19 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME | 10150.015 | | -1.077,64 | 960.814,55 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME | 10150.025 | | -1.077,64 | 959.736,91 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME | 10150.032 | | -1.077,64 | 958.659,27 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA | 10150.035 | | -258,50 | 958.400,77 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA | 10150.038 | | -1.154,41 | 957.246,36 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC | 10150.044 | | -255,00 | 956.991,36 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10150.049 | | -643,25 | 956.348,11 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP | 10150.053 | | -643,25 | 955.704,86 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - CM HOSPITALAR S.A. | 10150.057 | | -639,25 | 955.065,61 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA | 10150.067 | | -458,80 | 954.606,81 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE | 10150.072 | | -350,01 | 954.256,80 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA | 10150.080 | | -316,60 | 953.940,20 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS | 10150.087 | | -2.404,00 | 951.536,20 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS | 10150.091 | | -1.185,00 | 950.351,20 |
| 19/07/2021 | PG.P/INTERNET - Tim | 10150.096 | | -89,98 | 950.261,22 |
| 19/07/2021 | DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH | 74063.695 | | -110,00 | 950.151,22 |
| 19/07/2021 | TEDELETRONICO | 74063.695 | | -6,00 | 950.145,22 |
| 19/07/2021 | DEB. TED - CEZAR SIANO WOTTRICH | 74063.696 | | -9,00 | 950.136,22 |
| 19/07/2021 | TEDELETRONICO | 74063.696 | | -6,00 | 950.130,22 |
| 19/07/2021 | DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA | 74063.697 | | -8.934,52 | 941.195,70 |
| 19/07/2021 | TEDELETRONICO | 74063.697 | | -6,00 | 941.189,70 |
| 20/07/2021 | PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO | 10035.876 | | -1.831,00 | 939.358,70 |
| 20/07/2021 | PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO | 10035.884 | | -391,20 | 938.967,50 |
| 20/07/2021 | DEB. TED - GENESIO A MENDES | 74071.810 | | -313,88 | 938.653,62 |
| 20/07/2021 | TEDELETRONICO | 74071.810 | | -6,00 | 938.647,62 |
| 22/07/2021 | PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE | 10052.477 | | -116,24 | 938.531,38 |
| 26/07/2021 | PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA | 10125.271 | | -8.064,03 | 930.467,35 |
| 26/07/2021 | PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI | 10125.275 | | -192,72 | 930.274,63 |
| 26/07/2021 | PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI | 10125.279 | | -724,50 | 929.550,13 |
| 26/07/2021 | PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI | 10125.283 | | -724,50 | 928.825,63 |
| 26/07/2021 | PG.P/INTERNET - CONASA | 10125.287 | | -2.671,33 | 926.154,30 |
| 26/07/2021 | DEB. TED - T E M EMERGENCIAS MEDICAS | 74108.567 | | -10.000,00 | 916.154,30 |
| 26/07/2021 | TEDELETRONICO | 74108.567 | | -6,00 | 916.148,30 |
| 27/07/2021 | TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE | 1111.378.2 | | -54.868,00 | 861.280,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - LUANA LAIS ESTEVES | 74128.670 | | -2.036,00 | 859.244,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.670 | | -6,00 | 859.238,30 |



| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|--|-----------|---------------|--------------|-------------|
| 29/07/2021 | DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS | 74128.672 | | | |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.672 | | | |
| 29/07/2021 | DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS | 74128.674 | | -4.312,00 | 854.926,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.674 | | -6,00 | 854.920,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - KETLHIN MONIQUE FREIRE | 74128.674 | | -1.801,00 | 853.119,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.697 | | -6,00 | 853.113,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA | 74128.697 | | -3.425,00 | 849.688,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.699 | | -6,00 | 849.682,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA | 74128.699 | | -2.631,00 | 847.051,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.703 | | -6,00 | 847.045,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - FRANCENE GARBIN | 74128.703 | | -2.412,00 | 844.633,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.705 | | -6,00 | 844.627,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI | 74128.705 | | -3.096,00 | 841.531,30 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.707 | | -6,00 | 841.525,30 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA | 74128.707 | | -3.197,22 | 838.328,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.710 | | -6,00 | 838.322,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA | 74128.710 | | -2.029,00 | 836.293,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.713 | | -6,00 | 836.287,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI | 74128.713 | | -3.293,00 | 832.994,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.686 | | -6,00 | 832.988,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER | 74128.686 | | -2.402,00 | 830.586,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.688 | | -6,00 | 830.580,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO | 74128.688 | | -2.415,00 | 828.165,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.690 | | -6,00 | 828.159,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ | 74128.690 | | -7.279,00 | 820.880,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.691 | | -6,00 | 820.874,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA | 74128.691 | | -2.398,00 | 818.476,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.735 | | -6,00 | 818.470,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ALINE REGINA BERNARDI | 74128.735 | | -6.498,00 | 811.972,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.738 | | -6,00 | 811.966,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ADRIELI LORENCO DA SILVA | 74128.738 | | -1.849,00 | 810.117,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.739 | | -6,00 | 810.111,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MARIEL SCHMITT MARCIO | 74128.739 | | -2.379,00 | 807.732,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.740 | | -6,00 | 807.726,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO | 74128.740 | | -4.748,00 | 802.978,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.741 | | -6,00 | 802.972,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - NEURACI DE PAULA | 74128.741 | | -2.420,00 | 800.552,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.742 | | -6,00 | 800.546,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA | 74128.742 | | -2.040,00 | 798.506,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.743 | | -6,00 | 798.500,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA | 74128.743 | | -4.103,00 | 794.397,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.744 | | -6,00 | 794.391,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSELEA MACHADO BENTO | 74128.744 | | -2.415,00 | 791.976,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.745 | | -6,00 | 791.970,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSINETE GAMA SILVA | 74128.745 | | -638,00 | 791.332,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.746 | | -6,00 | 791.326,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA | 74128.746 | | -1.715,00 | 789.611,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.747 | | -6,00 | 789.605,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA | 74128.747 | | -4.370,00 | 785.235,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.748 | | -6,00 | 785.229,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO | 74128.748 | | -1.792,00 | 783.437,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.749 | | -6,00 | 783.431,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO | 74128.749 | | -4.659,00 | 778.772,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.749 | | -6,00 | 778.766,08 |

FOLHAS Nº 052

| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (R\$) | DÉBITO (R\$) | SALDO (R\$) |
|------------|---|-----------|---------------|--------------|-------------|
| 29/07/2021 | DEB. TED - ZENAIDE ADAIR | 74128.750 | | -2.415,00 | 776.351,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.750 | | -6,00 | 776.345,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL | 74128.752 | | -2.052,00 | 774.293,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.752 | | -6,00 | 774.287,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO | 74128.715 | | -1.735,00 | 772.552,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.715 | | -6,00 | 772.546,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DJENIFER DE AVILA MELO | 74128.716 | | -2.234,00 | 770.312,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.716 | | -6,00 | 770.306,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA | 74128.718 | | -1.602,00 | 768.704,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.718 | | -6,00 | 768.698,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 74128.719 | | -2.001,00 | 766.697,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.719 | | -6,00 | 766.691,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS | 74128.721 | | -1.428,00 | 765.263,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.721 | | -6,00 | 765.257,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - CINARA FALK | 74128.723 | | -1.713,00 | 763.544,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.723 | | -6,00 | 763.538,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - CHARLES CRUZ ROCHA | 74128.725 | | -1.974,00 | 761.564,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.725 | | -6,00 | 761.558,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO | 74128.726 | | -2.280,00 | 759.278,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.726 | | -6,00 | 759.272,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA | 74128.727 | | -2.374,00 | 756.898,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.727 | | -6,00 | 756.892,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - BEATRIZ DA SILVA | 74128.729 | | -1.928,00 | 754.964,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.729 | | -6,00 | 754.958,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA | 74128.730 | | -2.116,00 | 752.842,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.730 | | -6,00 | 752.836,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS | 74128.731 | | -65,00 | 752.771,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.731 | | -6,00 | 752.765,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA | 74128.732 | | -2.446,00 | 750.319,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.732 | | -6,00 | 750.313,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES | 74128.734 | | -2.044,00 | 748.269,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.734 | | -6,00 | 748.263,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO | 74128.755 | | -1,00 | 748.262,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.755 | | -6,00 | 748.256,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER | 74128.756 | | -4.442,00 | 743.814,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.756 | | -6,00 | 743.808,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO | 74128.757 | | -1.716,00 | 742.092,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.757 | | -6,00 | 742.086,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - ROSILENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN | 74128.758 | | -1.904,00 | 740.182,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.758 | | -6,00 | 740.176,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS | 74128.759 | | -2.047,00 | 738.129,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.759 | | -6,00 | 738.123,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA | 74128.761 | | -3.796,00 | 734.327,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.761 | | -6,00 | 734.321,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS | 74128.762 | | -3.555,00 | 730.766,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.762 | | -6,00 | 730.760,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR | 74128.763 | | -2.030,00 | 728.730,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.763 | | -6,00 | 728.724,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES | 74128.764 | | -2.965,00 | 725.759,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.764 | | -6,00 | 725.753,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE | 74128.765 | | -3.199,00 | 722.554,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.765 | | -6,00 | 722.548,08 |



| DATA | DESCRIÇÃO | DOCUMENTO | CRÉDITO (RS) | DÉBITO (RS) | SALDO (RS) |
|--------------|--|-----------|---------------------|----------------------|-------------------|
| 29/07/2021 | DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ | 74128.766 | | -2.280,00 | 720.268,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.766 | | -6,00 | 720.262,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA | 74128.767 | | -2.182,00 | 718.080,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.767 | | -6,00 | 718.074,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA | 74128.768 | | -2.080,00 | 715.994,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.768 | | -6,00 | 715.988,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA | 74128.816 | | -4.497,00 | 711.491,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.816 | | -6,00 | 711.485,08 |
| 29/07/2021 | DEB. TED - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI | 74128.817 | | -1.953,00 | 709.532,08 |
| 29/07/2021 | TEDELETRONICO | 74128.817 | | -6,00 | 709.526,08 |
| 30/07/2021 | DEVOLUCAO TED - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA | 74128.747 | 4.370,00 | | 713.896,08 |
| 30/07/2021 | CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA | 53091.982 | 196.288,62 | | 910.184,70 |
| 30/07/2021 | DEB. TED - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA | 74136.470 | | -5.760,00 | 904.424,70 |
| 30/07/2021 | TEDELETRONICO | 74136.470 | | -6,00 | 904.418,70 |
| 30/07/2021 | DEB. TED - ELIANE FERNANDES | 74136.985 | | -2.003,00 | 902.415,70 |
| 30/07/2021 | TEDELETRONICO | 74136.985 | | -6,00 | 902.409,70 |
| TOTAL | | | 2.031.782,24 | -1.197.910,54 | 902.409,70 |

Os dados acima têm como base 04/08/2021 às 09:59 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUIVITORIA - 0800 644 1100

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Junho/2021

Código Nome do funcionário

193 **DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO**

C.C: 14

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

Admissão 26/06/2021 CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645 00002-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------|-------------------------------|-------------|-----------|-----------|
| 5 | Salário Mensalista | | | |
| 101 | Adicional Insalubridade | 5,00 | 320,79 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 36,67 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,5000 | 0,34 | 26,80 |
| | | Totais | 357,80 | 26,80 |

| | | | | | | |
|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------------------|-------------------|
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 331,00 |
| 1.924,71 | 357,46 | 357,46 | 28,59 | 141,07 | | |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Junho/2021

Código Nome do funcionário

193 **DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO**

C.C: 14

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

Admissão 26/06/2021 CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645 00002-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------|-------------------------------|-------------|-----------|-----------|
| 5 | Salário Mensalista | | | |
| 101 | Adicional Insalubridade | 5,00 | 320,79 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 36,67 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,5000 | 0,34 | 26,80 |
| | | Totais | 357,80 | 26,80 |

| | | | | | | |
|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------------------|-------------------|
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 331,00 |
| 1.924,71 | 357,46 | 357,46 | 28,59 | 141,07 | | |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES |
| Conta/Nome Favorecido | 866847064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO |
| CNPJ Favorecido | 079.743.584-08 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73913364 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 60289 |
| Valor a Pagar | 331,00 |
| Data/Hora Transação | 02/07/2021 10:50:45 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0329.0438.1C01.0207.1527.0432.62 |

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Junho/2021

Código 190 Nome do funcionário **TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO** C.C: 14
 Admissão 01/06/2021 CPF 041.906.944-52 PIS 127.25994.64.2 CBO : 4101-05 95 COORDENADOR OPERACIONAL
 CTPS 00083226 00016-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--|-------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 5.500,00 | |
| 59 | Ajuda de Custo | 200,00 | 200,00 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 0,42 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,2958 | | 621,27 |
| 9151 | I.R. | 27,50 | | 420,15 |
| | | Totais | 5.700,42 | 1.041,42 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 4.659,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 5.500,00 | 5.500,00 | 5.500,00 | 440,00 | 4.689,14 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| / / Assinatura do funcionário: | | | | |

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Junho/2021

Código 190 Nome do funcionário **TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO** C.C: 14
 Admissão 01/06/2021 CPF 041.906.944-52 PIS 127.25994.64.2 CBO : 4101-05 95 COORDENADOR OPERACIONAL
 CTPS 00083226 00016-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--|-------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 5.500,00 | |
| 59 | Ajuda de Custo | 200,00 | 200,00 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 0,42 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 11,2958 | | 621,27 |
| 9151 | I.R. | 27,50 | | 420,15 |
| | | Totais | 5.700,42 | 1.041,42 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 4.659,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 5.500,00 | 5.500,00 | 5.500,00 | 440,00 | 4.689,14 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| / / Assinatura do funcionário: | | | | |

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 341 - ITA0 UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN |
| Conta/Nome Favorecido | 8082.2 - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO |
| CNPJ Favorecido | 041.906.944-52 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73913350 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 60283 |
| Valor a Pagar | 4.659,00 |
| Data/Hora Transação | 02/07/2021 10:50:44 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 032A.4D43.3001.0207.1527.0429.06 |

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000006 / A1

Data e Hora da Emissão
13/07/2021 14:54:21

Competência
7/2021

Código de Verificação
JIEJ-JY42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

23458171

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00

Inscrição Municipal: 328323

Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO

Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA

Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI

CEP: 88301-320

Bairro: CENTRO

Fone: 4788388212

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Psicologia Hospitalar, perfazendo um total de 199h30min vezes R\$50,00(valor hora), totalizando R\$9.975,00

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 9.975,00

Código do Serviço:

4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

601 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

| | | | | |
|------------------------|----------------------|------------------|------------------|------------------------|
| Valor Serviços | Base de Cálculo | Aliquota ISS | Valor ISS retido | Valor ISS |
| 9.975,00 | 9.975,00 | 2,00 % | 199,50 | 0,00 |
| Desconto incondicional | Desconto condicional | Valor PIS | Valor COFINS | Valor INSS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor IR | Valor CSLL | Outras retenções | Valor deduções | Valor líquido da NFS-e |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.775,50 |

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000006 / A1, EMITIDA EM 13/07/2021 NO VALOR DE R\$ 9.975,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA
CNPJ Favorecido 41.462.785/0001-00



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926329
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202251
Valor a Pagar 9.775,50
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:03:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2C1F.2401.0507.1527.531A.11

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

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



| | | |
|---|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000294 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 23/06/2021 08:08:58 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 23/06/2021 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA | |
| ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000 | | | COMPLEMENTO SALA 01 |
| Nº CPF/CNPJ 30.964.000/0001-72 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 17516 | INSC. ESTADUAL 47 33633992 |
| TELEFONE laboratorioisabellab.itapema@gmail.com | | E-MAIL | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|----------|-------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 | INSC. MUNICIPAL 21887 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | | | | | |
|--|--------|--|-------------------|---------------------------------|------------|---------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | 1 | Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Junho/2021 | 24.900,00 | 24.900,00 | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | TOTAL GERAL 24.900,00 | | | | | | |
| RETIDO | | IMPOSTOS FEDERAIS | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | VALOR LÍQUIDO | | | | |
| NÃO | | INSS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | COFINS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 | ALÍQUOTA ISS 4,86 % | BASE DE CÁLCULO 24.900,00 | TOTAL ISS 1.210,14 | 24.900,00 |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V | | | | | | | | | | |

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.061,19 (16.31%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1ca0280d85a2668250b679a73e5e2801

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000294 . _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do recebedor | NÚMERO NOTA FISCAL 0000294 |
|--|--|--------------------------------------|

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926331
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202277
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:03:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.311E.3001.0507.1527.5342.40

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
686

Série: E

Data Emissão: 30/06/2021

Certificação: 48194-49150

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 21.985.212/0001-45 Insc. Municipal: 160912
Endereço: RUA HERCELINA MARIA VIEIRA
Bairro: ESTALEIRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal@fondes.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 135
Compl.: ALVARÁ DE LICENÇA CON
UF: SC CEP: 88334-020
Telefone: 4733638008

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE MAIO DE 2021.
LOCAL: ITAPEMA.

Item
SERVICOS MEDICOS

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

Tributável Sim Qtde. 1,00 VI. Unitário R\$ 11.700,0000 Total R\$ 11.700,00

Valor Tributável: R\$ 11.700,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00 VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 11.700,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 Desconto Condicionado: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 11.700,00 Alíquota: 2,0000% Valor do ISS: R\$ 234,00

PIS: 0,650% R\$ 76,05 COFINS: 3,000% R\$ 351,00 INSS: 0,000% R\$ 0,00 IR: 1,500% R\$ 175,50 CSLL: 1,000% R\$ 117,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.573,65 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 246,87 VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.980,45

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/06/2021 14:06:12
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630501 Observações:

Impresso em: 30/06/2021 às 14:07:48

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 686
Certificação
48194-49150

FOLHAS
Nº 063

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 05/2021

Dr. Rafael Coppi

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | DATA INTERNAÇÃO | MUNICIPIO | Valor Honorário |
|----------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|-----------|-----------------|
| 1 | Marcelo Ravache Abreu Lima | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 2 | Edcarlos Santana | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 3 | Edivaldo Raimundo | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 4 | Fernando Cristofolini | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 5 | Cleber Machado Moura | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 6 | Edenilson Oliveira Soares | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 7 | Ezequiel Oleriano Melo | 040904024-0 | Vasectomia | 7 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Adelmo Medeiros Cavalcante | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Herberts Silva Crus Fortuna | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Eder Santos Rosa | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Laudenir Ribeiro | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Douglas Granalio Oliveira | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Celso Casagrande | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Jeferson Correa Barbosa | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Claudio Machado Junior | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 14 | Raelton Araujo Silva | 040904024-0 | Vasectomia | 14 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 21 | Sidemar Carlos Demartini | 040904024-0 | Vasectomia | 21 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 21 | Claudio Andre Nascimento | 040904024-0 | Vasectomia | 21 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 21 | Evandro Garcia | 040904024-0 | Vasectomia | 21 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 21 | Edson Andrade | 040904024-0 | Vasectomia | 21 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 28 | Walter Mendes Freitas | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal | 28 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 28 | Luiz Lima Silveira | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 28 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 28 | Charles Diony Javornik | 040904024-0 | Vasectomia | 28 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 28 | Nathan Felipe Rosa | 040904024-0 | Vasectomia | 28 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 28 | Karin Marques Almeida | 040702028-4 | Hemorroidectomia | 28 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 28 | Maria Eduarda Andrade Silva | 040703002-6 | Colecistectomia | 28 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 28 | Neusa Nair Basegio | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 28 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 28 | Mara Regina Caetano Costa | 040703002-6 | Colecistectomia | 28 | Itapema | R\$ 500,00 |
| R\$ 11.700,00 | | | | | | |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta/Nome Favorecido 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 21.985.212/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926332
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202286
Valor a Pagar 10.980,45
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:03:57
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5C34.4401.0507.1527.534C.42

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

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

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número e Série da NFS-e
0000021445 / A1Data e Hora da Emissão
29/06/2021 16:43:55Competência
6/2021Código de Verificação
GXOB-V4DC

PRESTADOR DE SERVIÇOS 23295803

CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 Inscrição Municipal: 85428
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
 Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 1111 CEP: 88301-302
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: ITAJAI UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:
 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO CEP: 88220-000
 Bairro: VARZEA Fone:
 Município: ITAPEMA UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Emissão em 06/2021

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.427,10

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

| | | | | |
|------------------------|----------------------|------------------|------------------|-------------------------------|
| Valor Serviços | Base de Cálculo | Alíquota ISS | Valor ISS retido | Valor ISS |
| 10.427,10 | 10.427,10 | 0,00 % | 0,00 | 0,00 |
| Desconto incondicional | Desconto condicional | Valor PIS | Valor COFINS | Valor INSS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor IR | Valor CSLL | Outras retenções | Valor deduções | Valor líquido da NFS-e |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.427,10 |

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000021445 / A1, EMITIDA EM 29/06/2021 NO VALOR DE R\$ 10.427,10.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Hospital e Maternidade Marieta Konder Jörnhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/06/2021 até 30/06/2021

PROTOCOLO: HOSP SANTO

Seq protocolo: 16533

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

0,00 53,00 10.427,10

Atendimentos do protocolo 52

| TOTAIS DO PROTOCOLO | |
|---------------------|-----------|
| Procedimentos | 10.427,10 |
| Custo operacional | 10.427,10 |
| Médico | 0,00 |
| Anestesista | 0,00 |
| Auxiliares | 0,00 |
| Filmes | 0,00 |
| Títulos: | |
| Materiais | 0,00 |
| Medicamentos | 0,00 |
| Total | 10.427,10 |



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 0305 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido 3832.6 - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
CNPJ Favorecido 60.194.990/0022-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926348
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202259
Valor a Pagar 10.427,10
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:03:55
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.4626.5401.0507.1527.5338.25

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
672

Série: E

Data Emissão: 02/06/2021

Certificação: B6890-E2C40

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09
Endereço: RUA 3300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:
Nº: 360
Compl.: SALA 108 B-50
UF: SC CEP: 88330-272
Telefone: 4720339464

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO
Bairro: CENTRO
Município: TAIÓ
E-mail: domany@centralis.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 115
Compl.:
UF: SC CEP: 88919-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019.

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE MAIO DE 2021.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

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

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 15.364,4000 | 15.364,40 |

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Valor Tributável: R\$ 15.364,40 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | | R\$ 15.364,40 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 15.364,40 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 307,29 | |
| PIS: 0,650% R\$ 99,87 | COFINS: 3,000% R\$ 460,93 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 230,47 | CSLL: 1,000% R\$ 153,64 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 14.419,49 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8220200
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Data Geração: 02/06/2021 09:04:08

Impresso em: 02/06/2021 às 09:09:57

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 672
Certificação
B6890-E2C40

FOLHAS
Nº 069

OK

Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo é um dos exames mais requisitados nos diagnósticos de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio -X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

| Período | Exame | Total x Valor unitário | Total |
|-------------------------|--------|------------------------|---------------|
| 01/05/2021 a 31/05/2021 | Raio x | 2164 x R\$ 7,10 | R\$ 15.364,40 |

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Banco Favorecido | 756 - BANCO SICOOB S.A. |
| ISPB Favorecido | 2038232 |
| Agência Favorecido | 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC |
| Conta/Nome Favorecido | 136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA |
| CNPJ Favorecido | 26.193.419/0001-09 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73926349 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 202261 |
| Valor a Pagar | 14.419,49 |
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:03:55 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 032F.1E08.3401.0507.1527.5338.2A |

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

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



OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 3445 Série 1, emitido em: 01/07/2021



T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.
 MONTEIRO LOBATO, 66
 PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270
 TELEFONE: 5130221313
 EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br
 CNPJ: 10.957.507/0001-91
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA
 202100000001335
 COMPETÊNCIA
 07/2021
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 e31c852
 DATA DE EMISSÃO
 01/07/2021 15:07:35

DADOS DO TOMADOR

| | | | | | |
|---|----------|----------------|---|---------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | |
| ENDEREÇO 700, 659 | | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO Itapema | UF SC | PAÍS Brasil | CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL - HORARIO 07:00 AS 24:00 HS
 PERIODO 15/06 A 30/06/2021.

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

CÓDIGO DO SERVIÇO
 4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4314902 / Porto Alegre

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

| | | | |
|----------------------------|---------------------|----------------------|--------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS: | R\$ 10000,00 | | |
| (-) DESCONTOS: | R\$ 0,00 | (-) DEDUÇÕES: | R\$ 0,00 |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS: | R\$ 0,00 | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 10000,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R\$ 0,00 | (x) ALÍQUOTA: | 2,00 % |
| VALOR LÍQUIDO: | R\$ 10000,00 | (=) VALOR DO ISS: | R\$ 200,00 |

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.345,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 205,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS B8217A



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITA0 UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS
Conta/Nome Favorecido 20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS
CNPJ Favorecido 10.957.507/0001-91


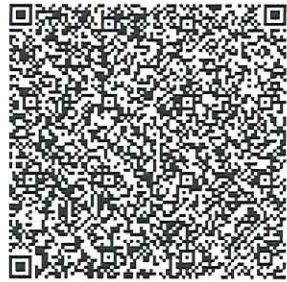
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926350
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202298
Valor a Pagar 10.000,00
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:03:59
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3520.0801.0507.1527.5360.53

SAC 0800 647 2200 - 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 0000185 | |

| | | | |
|--|---|---|----------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 | DATA EMISSÃO 26/04/2021 08:21:27 | NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município | TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM |
|--|---|---|----------------------------|

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------|-------------|-------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | EMAIL |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 | Inscrição Municipal 21887 | Inscrição Estadual | Telefone(s) | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | Produção de exames laboratoriais Março/2021 | 50.910,96 | 50.910,96 |



OBSERVAÇÕES:

| | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS - ANEXO III | | | | | |
| RETIDO NÃO | ALÍQUOTA 5,00 % | BASE DE CÁLCULO 50.910,96 | TOTAL ISS 2.545,55 | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 50.910,96 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 50.910,96 |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | | | Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC | | |

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 9.393,07 (18.45%) - Fonte: IBPT

| | |
|--|---|
|  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> | ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f271c5692ba823c4fc85ed992dcdd61 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 0000185 | |

| | |
|--|---|
|  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> | ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f271c5692ba823c4fc85ed992dcdd61 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970 |
|--|---|

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 9.393,07 (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

FOLHAS
Nº 074

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/03/2021 a 31/03/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SERVIÇOS

| Código | Descrição do Exame | Qtde | CH | Valor | Total |
|------------|--|------|--------|-----------|--------------|
| 000000000 | ROTINA DE LIQUOR | 1 | 80,000 | R\$ 80,00 | R\$ 80,00 |
| 0202010120 | ACIDO URICO | 4 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1,85 |
| 0202010180 | AMILASE | 143 | 2,250 | R\$ 2,25 | R\$ 321,75 |
| 0202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 166 | 2,010 | R\$ 2,01 | R\$ 333,66 |
| 0202010210 | CALCIO | 2 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 3,70 |
| 0202010228 | CALCIO IONICO | 15 | 3,510 | R\$ 3,51 | R\$ 52,65 |
| 0202010260 | CLORETOS | 8 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 14,80 |
| 0202010317 | CREATININA | 964 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1.783,40 |
| 0202010325 | (CPK) CREATINOFOSFOQUINASE | 330 | 3,680 | R\$ 3,68 | R\$ 1.214,40 |
| 0202010333 | CKMB ATIVIDADE FRACAO MB | 222 | 4,120 | R\$ 4,12 | R\$ 914,64 |
| 0202010368 | DESIDROGENASE LACTICA | 39 | 3,680 | R\$ 3,68 | R\$ 143,52 |
| 0202010384 | FERRITINA | 15 | 15,590 | R\$ 15,59 | R\$ 233,85 |
| 0202010422 | FOSFATASE ALCALINA | 125 | 2,010 | R\$ 2,01 | R\$ 251,25 |
| 0202010430 | FOSFORO | 1 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1,85 |
| 0202010465 | (GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 142 | 3,510 | R\$ 3,51 | R\$ 498,42 |
| 0202010473 | GLICOSE DE JEJUM | 62 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 114,70 |
| 0202010538 | ACIDO LACTICO | 183 | 3,680 | R\$ 3,68 | R\$ 673,44 |
| 0202010554 | LIPASE | 5 | 2,250 | R\$ 2,25 | R\$ 11,25 |
| 0202010562 | MAGNESIO | 43 | 2,010 | R\$ 2,01 | R\$ 86,43 |
| 0202010600 | POTASSIO URINARIO | 872 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1.613,20 |
| 0202010635 | SODIO - Na | 851 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1.574,35 |
| 0202010643 | TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA | 410 | 2,010 | R\$ 2,01 | R\$ 824,10 |
| 0202010651 | TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA | 408 | 2,010 | R\$ 2,01 | R\$ 820,08 |
| 0202010694 | UREIA | 952 | 1,850 | R\$ 1,85 | R\$ 1.761,20 |
| 0202010732 | GASOMETRIA | 238 | 0,000 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 0202020134 | (KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 190 | 5,770 | R\$ 5,77 | R\$ 1.096,30 |
| 0202020142 | (TAP) TEMPO DE PROTROMBINA | 211 | 2,730 | R\$ 2,73 | R\$ 576,03 |
| 0202020150 | VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO | 14 | 2,730 | R\$ 2,73 | R\$ 30,03 |
| 0202020312 | HEMOGLOBINA | 8 | 2,730 | R\$ 2,73 | R\$ 8,19 |
| 0202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 121 | 4,110 | R\$ 4,11 | R\$ 4.977,21 |
| 0202030083 | PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA | 379 | 9,250 | R\$ 9,25 | R\$ 3.505,75 |
| 0202030555 | ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL | 1 | 17,160 | R\$ 17,16 | R\$ 17,16 |
| 0202030636 | ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B | 23 | 18,550 | R\$ 18,55 | R\$ 426,65 |
| 0202030970 | HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B | 23 | 18,550 | R\$ 18,55 | R\$ 426,65 |
| 0202031110 | SOROLOGIA PARA LUES (VDRL) | 19 | 2,830 | R\$ 2,83 | R\$ 53,77 |
| 0202031209 | Troponina | 1 | 9,000 | R\$ 9,00 | R\$ 9,00 |
| 0202040127 | PARASITOLOGICO MIF | 2 | 1,650 | R\$ 1,65 | R\$ 3,30 |
| 0202050017 | CARACTERES FISICOS | 413 | 3,700 | R\$ 3,70 | R\$ 1.528,10 |
| 0202050092 | ALBUMINA | 16 | 8,120 | R\$ 8,12 | R\$ 129,92 |
| 0202060217 | BETA HCG | 63 | 7,850 | R\$ 7,85 | R\$ 494,55 |
| 0202060250 | (TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 1 | 8,960 | R\$ 8,96 | R\$ 8,96 |
| 0202060381 | (T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE | 1 | 11,600 | R\$ 11,60 | R\$ 11,60 |
| 0202070085 | Troponina I QUANTITATIVA | 233 | 29,000 | R\$ 29,00 | R\$ 6.757,00 |
| 0202080021 | ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA | 23 | 13,330 | R\$ 13,33 | R\$ 439,89 |

Total da Folha

9032 332,000 R\$ 326,59 R\$ 33.828,55

Total da Geral

9032 332,000 R\$ 326,59 R\$ 33.828,55

23/3



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/03/2021 a 31/03/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

| SERVIÇOS | | | | | |
|------------|-------------------------------|------|--------|-----------|--------------|
| Código | Descrição do Exame | Qtde | CH | Valor | Total |
| 0202080030 | ANTIBIOGRAMA | 747 | 13,330 | R\$ 13,33 | R\$ 946,43 |
| 0202080072 | EXAME BACTERIOSCOPICO | 12 | 2,800 | R\$ 2,80 | R\$ 33,60 |
| 0202080129 | CULTURA DE URINA - UROCULTURA | 37 | 10,250 | R\$ 10,25 | R\$ 379,25 |
| 0202080153 | HEMOCULTURA | 67 | 11,490 | R\$ 11,49 | R\$ 769,83 |
| 0202120031 | GRUPO SANGUINEO - FATOR RH | 1 | 10,650 | R\$ 10,65 | R\$ 10,65 |
| 202010732 | GASOMETRIA EXTRA | 581 | 15,650 | R\$ 15,65 | R\$ 9.092,65 |
| 28252525 | D-Dimero | 65 | 90,000 | R\$ 90,00 | R\$ 5.850,00 |

Total da Folha
Total da Geral

834 154,000 R\$ 154,17 R\$ 17.082,41
9866 486,000 R\$ 480,76 R\$ 50.910,96



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73926351
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 202304
Valor a Pagar 50.910,96
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:04:00
Identificador Não Informado
Protocolo 033D.594C.1401.0507.1527.5406.55


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

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




OK

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

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091 | Número da NFS-e 986 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS | Autenticidade 0181470351563410 | |
| | Data Emissão 25/06/2021 | Hora Emissão 15:21:05 |

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Bairro
VARZEA

IE
ISENTO

Número
659

Complemento

CEP
88220-000

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|------------|---------------|------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|----------|-------------|---------------|--------|------------------|------|------|---------------|---------------|----|------|------|--------|-----|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| 1402 | 8147 | 3.0000 % | TI | 434,70 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição do Serviço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1402 | 8147 | 3.0000 % | TI | 90,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição do Serviço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICOS DIVERSOS DESLOCAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 align="right">524,70</td> <td align="center">SIMPLES NACIONAL</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">524,70</td> <td align="right">524,70</td> </tr> <tr> <td align="right">IR</td> <td align="center">INSS</td> <td align="right">CSLL</td> <td align="center">COFINS</td> <td align="center">PIS</td> <td align="center">Retenção para a Previdência Social</td> </tr> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido | 524,70 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 524,70 | 524,70 | IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | Retenção para a Previdência Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 524,70 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 524,70 | 524,70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | Retenção para a Previdência Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço
8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 70,57 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 24,61 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 070



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 07420900000003755 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente |
| Vencimento 25/07/2021 | | Número do Documento 986/1 | Espécie R\$ | Valor do Documento 524,70 | <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) |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Data do Processamento 25/06/2021 |



085-1

Recibo do Sacado

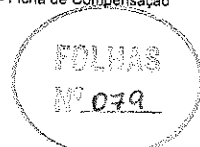
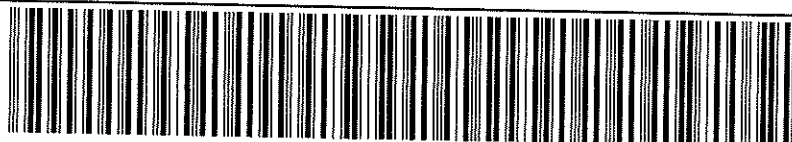
| | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 25/07/2021 |
| Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 |
| Data do Documento 25/06/2021 | Numero do Documento 986/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/06/2021 | Nosso Número 07420900000003755 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor 524,70 | (=) Valor do Documento |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2021. Cobrar multa de R\$ 26,24 para pagamento a partir de 26/07/2021. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS | | | | | (-) Outras Deduções |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| Sacador/Avalista: | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 |
| Sacador/Avalista: | | | | | Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.755014 8 86920000052470

| | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 25/07/2021 |
| Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 |
| Data do Documento 25/06/2021 | Numero do Documento 986/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/06/2021 | Nosso Número 07420900000003755 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor 524,70 | (=) Valor do Documento |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2021. Cobrar multa de R\$ 26,24 para pagamento a partir de 26/07/2021. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | (-) Outras Deduções |
| Sacador/Avalista: | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista: | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 |
| | | | | | Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |



Singular - Lote 21.03.2.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COOPCENTRAL AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:05
Data Do Vencimento 25/07/2021
Valor Título 524,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214525
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 524,70
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.755014 8 86920000052470
Protocolo 563F.4118.0105.0715.2934.3400

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

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



OK

FATURA DE LOCAÇÃO

001176



Lavebras Gestão de Textéis S.A

06.272.575/0010-30 257725946

Rua Ivo Vicente Coelho

Forquilhas Sao Jose SC

FONE: (48)3039-5999 CEP: 88107-110

DESTINATÁRIO

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSÃO 29/06/2021 |
| ENDEREÇO Rua 700 659 | | BAIRRO Varzea | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | FONE/FAX (047) 5620-226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| CONTATO | | | |

FATURA(S)

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|------------|-----------|
| 1.176 / 1 | 29/07/2021 | 18.169,59 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | U.M. | QUANTIDADE | VLR. UNIT. | VALORTOTAL |
|--------|----------------------------|------|------------|------------|------------|
| LOC001 | LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR | UN | 4.635,100 | 3,9200 | 18.169,59 |

| | | | |
|---|-------------------|--------------------|------------------------------------|
| CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.001176.001816959.7 | DESCONTOS 0,00 | ACRÉSCIMOS 0,00 | VALOR TOTAL DA FATURA 18.169,59 |
|---|-------------------|--------------------|------------------------------------|

VALOR POR EXTENSO
 DEZOITO MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 155105. REFERENTE COMPETÊNCIA 06/2021.
 Base de Cálculo PIS: R\$ 18169,59 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 299,80.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 18169,59 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1380,89.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Recibo do Sacado

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|---------------|---|--|
| Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC | | | | | Vencimento 29/07/2021 |
| | | | | | Nosso Número 09/21000015669-5 |
| | | | | | (=) Valor do Documento em R\$ 18.169,59 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A. | | | | Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4 | (+) Mora / Multa |
| Data de Emissão 29/06/2021 | Número do Documento 1176FL1 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 29/06/2021 | (+) Outros Acréscimos |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor Cobrado |

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 6,06
 Multa por atraso R\$ 363,39

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

Corte aqui ↓

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001566 69003.837205 6 86960001816959

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO | | | | | Vencimento 29/07/2021 |
| Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A. | | | | | Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4 |
| Data de Emissão 29/06/2021 | Número do Documento 1176FL1 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 09/21000015669-5 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento em R\$ 18.169,59 |
| Instruções | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Juros por dia de atraso R\$ 6,06 Multa por atraso R\$ 363,39 | | | | | (-) Outras Deduções |
| Após o vencimento pagável somente no Bradesco. | | | | | (+) Mora / multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:09 |
| Data Do Vencimento | 29/07/2021 |
| Valor Título | 18.169,59 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214549 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 18.169,59 |
| Linha Digitável | 23793.49109 92100.001566 69003.837205 6 86960001816959 |
| Protocolo | 5D45.2E24.0105.0715.2934.5C2C |

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993
vendas@papelariaclassic.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000112548 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0603 6490 9300 0178 5500 1000 1125 4810 0265 6811

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210117594718 29/06/2021 15:02:33INSCRIÇÃO ESTADUAL
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO
R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/06/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:50

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 22/07/2021 | 1.454,80 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 521,30 | 1.454,80 |
| 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 | 1.454,80 |

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME | 0 - REMETENTE | | | SC | 27.401.131/0001-37 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS | TIMBO | SC | 258287004 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUME(S) | | | 30,000 | 30,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 4230 | CLIPS ***10/0 CX/120 NEW/TOP | 83059000 | 0102 | 5102 | CX | 10 | 12,7500 | 127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 268 | CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP | 83059000 | 0102 | 5102 | CX | 10 | 10,0000 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 680 | CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL | 96081000 | 5102 | 5102 | PC | 80 | 0,6500 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2054 | CANETA RETRO PROJETOR PILOT 1.0 AZUL | 96082000 | 5102 | 5102 | PC | 60 | 4,9800 | 298,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 670 | PLASTICO GROSSO *4 FUIROS* PCT/100 - 010 24X33 INCOLOR | 39232990 | 0102 | 5102 | PCT | 2 | 25,0000 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 426 | FITA PVC TRANSP. 45MM X 45M - EUROCEL | 39191010 | 5102 | 5102 | PC | 10 | 4,0000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4080 | GRAMPEADOR GATTE - 20 FLS REF 11100 PRETO | 84729040 | 2102 | 5102 | PC | 8 | 11,5000 | 92,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3977 | GRAMPO ONDA PRO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 4711026 PRATA | 83052000 | 2102 | 5102 | CX | 10 | 4,2500 | 42,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4097 | LAPIS PRETO/ RECICLADO ONDA PRO SEXTAVADO HB COD.1211013 PRETO | 96091000 | 2102 | 5102 | PC | 50 | 0,4500 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 526 | LIVRO ATA 100 FLS. TILIBRA | 48202000 | 0102 | 5102 | PC | 5 | 9,0000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | LIVRO ATA 050 FLS. TILIBRA | 48202000 | 0102 | 5102 | PC | 4 | 7,0000 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 543 | LIVRO PROTOCOLO CORRESP. 5887 104FLS SD | 48201000 | 0102 | 5102 | PC | 8 | 12,0000 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2059 | CONTACT EM METRO ***INCOLOR LEONORA 60MICRAS INCOLOR | 39199010 | 2102 | 5102 | MT | 10 | 4,2000 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1259 | PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO | 48203000 | 5102 | 5102 | PC | 4 | 13,5000 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 604 | PASTA CATALOGO FLEX REF.1090 DAC PR *C/50FLS* C/VISOR | 42021210 | 0102 | 5102 | PC | 10 | 15,2500 | 152,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4160 | PASTA L CRISTAL A4 **DAC ** PCT/10 ** 042PP-TR INCOLOR | 42021210 | 0102 | 5102 | PCT | 4 | 11,0000 | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 617 | PASTA SANFONA PP A4 *12 DIV* *CRISTAL* DAC 6090 INCOLOR | 42021210 | 0102 | 5102 | PC | 4 | 18,7500 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2390 | TESOURA NOX/GENMES 21CM NX21 CABO EMBORRACHADO PRETO | 82130000 | 2102 | 5102 | PC | 10 | 7,9000 | 79,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1468 | TINTA CARIMBO *RADEX* AZUL - 185 | 32159000 | 0102 | 5102 | PC | 2 | 3,5000 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1321 | TINTA CARIMBO *RADEX* PRETO - 186 PRETO | 32151100 | 0102 | 5102 | PC | 2 | 3,5000 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,
CORRESP. ALIQ.3,53%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.

ORDEM DE COMPRA:67054

11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA

Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS

COMPRADOR: ALINE REGINA

- Val Aprox Tributos R\$:285.02(19.59%) Federal, R\$:236.28(16.24%) Estadual

Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 084

| | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------|--------------------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | 22/07/2021 | |
| Beneficiário PAPERLARIA CLASSIC LTDA | | | CNPJ 03.649.093/0001-78 | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC | | | | | 2246-2/0354665-9 | |
| Data de Emissão | | Número do Documento | | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
| 29/06/2021 | | 112548-1 | | DM | N | 29/06/2021 |
| Nosso Número/Código do Documento | | 09/10000446032-1 | | | | |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
| | | 000 | 09 | R\$ | | X |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 29,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA. | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+/-) Multa/Mora |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Unidade Cedente Matriz | | | | | | CNR Vrs 4.5 |
| Pagador | | | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | 86.324.860/0009-53 | |
| | | | R 700,659 ***** | | | |
| 88.220-000 | | | VARZEA | | ITAPEMA | |
| | | | | | SC | |
| | | | | | Código de Baixa | |
| | | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------|--------------------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | 22/07/2021 | |
| Beneficiário PAPERLARIA CLASSIC LTDA | | | CNPJ 03.649.093/0001-78 | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC | | | | | 2246-2/0354665-9 | |
| Data de Emissão | | Número do Documento | | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
| 29/06/2021 | | 112548-1 | | DM | N | 29/06/2021 |
| Nosso Número/Código do Documento | | 09/10000446032-1 | | | | |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
| | | 000 | 09 | R\$ | | X |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 29,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA. | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+/-) Multa/Mora |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Unidade Cedente Matriz | | | | | | CNR Vrs 4.5 |
| Pagador | | | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | 86.324.860/0009-53 | |
| | | | R 700,659 ***** | | | |
| 88.220-000 | | | VARZEA | | ITAPEMA | |
| | | | | | SC | |
| | | | | | Código de Baixa | |
| | | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------|--------------------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | 22/07/2021 | |
| Beneficiário PAPERLARIA CLASSIC LTDA | | | CNPJ 03.649.093/0001-78 | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC | | | | | 2246-2/0354665-9 | |
| Data de Emissão | | Número do Documento | | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
| 29/06/2021 | | 112548-1 | | DM | N | 29/06/2021 |
| Nosso Número/Código do Documento | | 09/10000446032-1 | | | | |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
| | | 000 | 09 | R\$ | | X |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 29,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA. | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+/-) Multa/Mora |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Unidade Cedente Matriz | | | | | | CNR Vrs 4.5 |
| Pagador | | | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | 86.324.860/0009-53 | |
| | | | R 700,659 ***** | | | |
| 88.220-000 | | | VARZEA | | ITAPEMA | |
| | | | | | SC | |
| | | | | | Código de Baixa | |
| | | | | | Autenticação Mecânica | |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | PAPELARIA CLASSIC |
| CPF/CNPJ | 03.649.093/0001-78 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:11 |
| Data Do Vencimento | 22/07/2021 |
| Valor Título | 1.454,80 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214570 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 1.454,80 |
| Linha Digitável | 23792.24609 91000.044601 32035.466500 4 86890000145480 |
| Protocolo | 5700.583C.0105.0715.2935.0C33 |

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

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



| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | NF-e Nº 000.069.793 Série 001 |
| Emissão: 28/06/2021 Dest/Remo: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 328,00 | | |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
| DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.069.793 SÉRIE 001 FOLHA 1/1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4221 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0697 9310 0095 1100 |
| 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 342210116663733 28/06/2021 15:03:12 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 83.472.258/0001-18 |

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 28/06/2021 |
| ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | | UF SC | TELEFONE / FAX (47)3268-5986 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 15:02:00 |


| | |
|--------------------------|--|
| FATURAS DA FATURA | Número: 069793 - Valor Original: R\$ 328,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 328,00 |
|--------------------------|--|

| |
|--|
| DUPLICATAS |
| Número : 001 Vencimento: 26/07/2021 Valor : R\$ 328,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | V.APROX. TRIBUTOS 78,91 (21,92 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 32,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 328,00 |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|--|-------------------------------|--|--|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | | | | | | | |
| 000004 | GLP EM CILINDRO P45 | 27111910 | 060 | 5656 | UN | 1.00 | 360,00 | 32,00 | 328,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td>Constante deste documento foi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>25/06/21</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td>Servidor/Recebedor: <u>Elizamy F. Lima</u></td> </tr> <tr> <td>Cargo: <u>Nutricionista</u></td> </tr> <tr> <td>Assinatura: <u>CRN10 5010</u></td> </tr> <tr> <td>Visto Secretário:</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO | Constante deste documento foi | <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>25/06/21</u> | <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 | Servidor/Recebedor: <u>Elizamy F. Lima</u> | Cargo: <u>Nutricionista</u> | Assinatura: <u>CRN10 5010</u> | Visto Secretário: |
| CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Constante deste documento foi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>25/06/21</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servidor/Recebedor: <u>Elizamy F. Lima</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>Nutricionista</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura: <u>CRN10 5010</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visto Secretário: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. | RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;">  </div> |

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

| | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|---|--|
| Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA | | Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | Nosso Número 21/211698-1 | | <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 26/07/2021 | Número do Documento 069793/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 328,00 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Data do processamento 28/06/2021 |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|----------------------|--|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 26/07/2021 | |
| Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA | | Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394 | | CNPJ: 83.472.258/0001-18 | Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | Número do Documento 069793/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 21/211698-1 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | | | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 328,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO | | | | | | |

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 11698.126064 02001.691035 5 86930000032800

| | | | | | | |
|---|---|---|----------------------|--|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 26/07/2021 | |
| Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA | | Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394 | | CNPJ: 83.472.258/0001-18 | Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | Número do Documento 069793/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 21/211698-1 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | | | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 328,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO | | | | | | |

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:14 |
| Data Do Vencimento | 26/07/2021 |
| Valor Título | 328,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214582 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 328,00 |
| Linha Digitável | 74891.12123 11698.126064 02001.691035 5 86930000032800 |
| Protocolo | 5637.520C.0105.0715.2935.2A38 |

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. 381676
Série 1
Vr Total NF: 3.811,12

A PRAZO



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 381676
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3816.7610.0898.5020

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
143210128583169

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 28/06/2021

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

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

| FATURA / DUPLICATA | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 381676-A 26/07/2021 1.270,38 | 381676-B 02/08/2021 1.270,37 |
| 381676-C 09/08/2021 1.270,37 | |

DADOS DO PEDIDO Número: 648710 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
|--|-----------------------------------|
| Valor de Cálculo do ICMS: 3.811,12 | Valor do ICMS: 234,32 |
| Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 |
| 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: 1.381,03 |
| Valor Total dos Produtos: 3.811,12 | |
| Valor Total da Nota: 3.811,12 | |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 12 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 56,000 Peso Líquido (Kg): 56,000 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 |
| 10374 | AGUA P/INJECAO 10ML PLT. EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130930 25/04/2023 Fabr.: 25/04/2021 Cod.Fabr.: 10374 Reg. MS: 1177200240463 Cod.EAN13: 7898007676051 Lis2 Trib. Aprox R\$: 17,75 Federal e 23,10 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 500 | 6108 | CX | 2 | 66,00000 | 132,00 | 132,00 | 15,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10267 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130382 20/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 10267 Reg. MS: 1177200010093 Lis2 Cod.EAN13: 7898007676235 Trib. Aprox R\$: 15,87 Federal e 20,65 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8FD8-FD9E5A96B677 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 2 | 59,00000 | 118,00 | 118,00 | 14,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10270 | CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERM SUAVE Lote: 2100794 02/03/2023 Fabr.: 03/03/2021 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 9,30 Federal e 12,10 Estadual Fonte:IBPT | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 12 | 5,76000 | 69,12 | 69,12 | 8,29 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10229 | ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN Lote: 2101519 26/04/2023 Fabr.: 06/05/2021 Cod.Fabr.: 10229 Reg. MS: 101520-1 AAA Cod.EAN13: 7897780206872 Trib. Aprox R\$: 32,90 Federal e 42,81 Estadual Fonte:IBPT | 30051010 | 000 | 6108 | CX | 1 | 244,62000 | 244,62 | 244,62 | 29,35 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 5003 | GEL 320 GR P/ECG/ULTRASON MERCUR Lote: 10569 13/01/2023 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 5003 Reg. MS: 10340440046 Cod.EAN13: 7896342453665 Trib. Aprox R\$: 7,69 Federal e 10,01 Estadual Fonte:IBPT | 30067000 | 500 | 6108 | FR | 6 | 9,53000 | 57,18 | 57,18 | 6,86 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67047

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 413,57
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10196, 77186, 10061.

Reservado ao Fisco que o MATERIAL
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/06/21
e RESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.372

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____

Ateliê R. Maculan
Farmacêutica
FISCAL



Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Otdade | Vir. Unitario | Vir. Total | BC.ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|-----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 9546 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEDKA POLIMAIAS FRASCO Lote: 21040111 06/04/2023 Fabr.: 16/04/2021 Cod.Fabr.: 9546 Reg. MS: rdc 27/2010 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox R\$: 5,26 Federal e 6,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCF: 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194E460B | 21069030 | 500 | 6108 | FRS | 5 | 7,82000 | 39,10 | 39,10 | 4,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4977 | LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO Lote: 21000477 31/01/2023 Fabr.: 25/01/2021 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Lis2 Cod.EAN13: 7898216364961 Trib. Aprox R\$: 6,38 Federal e 8,30 Estadual Fonte:IBPT | 30049043 | 000 | 6108 | TB | 20 | 2,37000 | 47,40 | 47,40 | 5,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10196 | LUVA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO Lote: 20129503 01/02/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 10196 Reg. MS: 80495510103 Cod.EAN13: 7898947170473 Trib. Aprox R\$: 235,25 Federal e 184,45 Estadual Fonte:IBPT | 39262000 | 200 | 6108 | CX | 40 | 26,35000 | 1.054,00 | 1.054,00 | 42,16 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 10224 | MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0105202101A 01/05/2024 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 10224 Reg. MS: 80403360016 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox R\$: 26,23 Federal e 34,13 Estadual Fonte:IBPT | 90200010 | 000 | 6108 | UN | 100 | 1,95000 | 195,00 | 195,00 | 23,40 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77526 | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML PLAST. ISOFARMA CX/240 AMP NOPROSIL Lote: 1010140 15/01/2023 Fabr.: 15/01/2021 Cod.Fabr.: 77526 Reg. MS: 1031101660011 Lis2 Cod.EAN13: 7898361700591 Trib. Aprox R\$: 16,30 Federal e 21,21 Estadual Fonte:IBPT | 30049041 | 000 | 6108 | CX | 1 | 121,20000 | 121,20 | 121,20 | 14,54 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77186 | PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO MYLAN CX/10 FRS Lote: 7104860 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 77186 Reg. MS: 1883000020043 Lis2 Cod.EAN13: 7898560660559 Trib. Aprox R\$: 334,35 Federal e 295,66 Estadual Fonte:IBPT | 30041019 | 200 | 6108 | CX | 5 | 337,90000 | 1.689,50 | 1.689,50 | 67,58 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 77186 | TAMPALUER MACHO E FEMEA DESCARPACK Lote: STVUAA003C 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 10061 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox R\$: 6,80 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT | 90183999 | 200 | 6108 | UN | 200 | 0,22000 | 44,00 | 44,00 | 1,76 | 0,00 | 0 | 4,00 |



Recibo do Pagador

Beneficiário

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

| | | | |
|-------------------------------|--|--|---|
| | | Vencimento 26/07/2021 | Valor do Documento 1.270,38 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 28/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200274-1 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381676-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 20000.020022 74000.044805 7 86930000127038

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 26/07/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 28/06/2021 | No. do Documento 381676-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200274-1 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.270,38 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,91 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | ITAPEMA - SC |
| R. 700, 659 | | | | | CEP: 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:16
Data Do Vencimento 26/07/2021
Valor Título 1.270,38
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214596
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.270,38
Linha Digitável 23793.68307 20000.020022 74000.044805 7 86930000127038
Protocolo 565D.3434.0105.0715.2935.3F2E

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



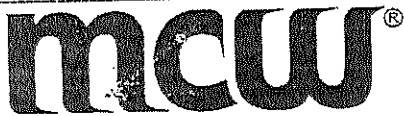
Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 381676
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 3.811,12



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 381676
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3816.7610.0898.5020

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
143210128583169

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 28/06/2021 |
| Endereço R. 700 659 | Bairro Distrito VAERZEA | CEP 88.220-000 |
| Município ITAPEMA | Fone/Fax 47 3308 7074 | UF SC |
| | Inscrição Estadual ISENTO | Hora de Entrada/Saída |

FATURA/DUPLICATA

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 381676-A 26/07/2021 1.270,38 | 381676-B 02/08/2021 1.270,37 | 381676-C 09/08/2021 1.270,37 |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|------------------|----------|----------------|-----------------|
| Número 648710 | Empenho: | Vendedor: 4 | 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 |
| 3.811,12 | 234,32 | 0,00 | 0,00 | 3.811,12 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor aprox de Tributos | | | | Valor Total da Nota |
| 1.381,03 | | | | 3.811,12 |

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 12 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 56,000 | Peso Líquido (Kg) 56,000 |
| | | | | | Cubagem Total 0,000 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC/ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|---|----------|-----|------|----|------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 10374 | AGUA P/INJECAO 10ML PLT. EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130930 25/04/2023 Fabr.: 25/04/2021 Cod.Fabr.: 10374 Reg. MS: 1177200240463 Lis2 Cod.EAN13: 7898007676051 Trib. Aprox RS: 17,75 Federal e 23,10 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 500 | 6108 | CX | 2 | 66,00000 | 132,00 | 132,00 | 15,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10267 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130382 20/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 10267 Reg. MS: 1177200010093 Lis2 Cod.EAN13: 7898007676235 Trib. Aprox RS: 15,87 Federal e 20,65 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCL 2A1G3D4F-53E-49E5-8FD8-ED8E5A96B677 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 2 | 59,00000 | 118,00 | 118,00 | 14,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| | CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100GML RIOQUIMICA RIOHEX DERMÓ SUAVE Lote: 2100794 02/03/2023 Fabr.: 03/03/2021 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox RS: 9,30 Federal e 12,10 Estadual Fonte:IBPT | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 12 | 5,76000 | 69,12 | 69,12 | 8,29 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10229 | ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/1080N Lote: 2101519 26/04/2023 Fabr.: 06/05/2021 Cod.Fabr.: 10229 Reg. MS: 101520-1 AAA Cod.EAN13: 7897780206872 Trib. Aprox RS: 32,90 Federal e 42,81 Estadual Fonte:IBPT | 30051010 | 000 | 6108 | CX | 1 | 244,62000 | 244,62 | 244,62 | 29,35 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 5003 | GEL 320 GR P/ECG/ULTRASON MERCUR Lote: 10569 13/01/2023 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 5003 Reg. MS: 10340440046 Cod.EAN13: 7896342453665 Trib. Aprox RS: 7,69 Federal e 10,01 Estadual Fonte:IBPT | 30067000 | 500 | 6108 | FR | 6 | 9,53000 | 57,18 | 57,18 | 6,86 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67047

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: RS 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: RS 413,57
Vr.Diferencial do ICMS Origem: RS 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10196, 77186, 10061

RESERVADO que o MATERIAL
Reservado ao Fisco SERVIÇO
Consistente deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.37
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Viso:

Catiani A. Nracutan
Farmacêutica
R.FISC.



| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Otdade | Vir. Unitario | Vir. Total | BC.ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|-----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 9546 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEDKA POLIMAIS FRASCO Lote: 21040111 06/04/2023 Fabr.: 16/04/2021 Cod.Fabr.: 9546 Rez. MS: rdc 27/2010 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox.R\$: 5,26 Federal e 6,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCF: 08EE644A-80D6-4913-B914-925E194F400B | 21069030 | 500 | 6108 | FRS | 5 | 7,82000 | 39,10 | 39,10 | 4,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4977 | LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO Lote: 21000477 31/01/2023 Fabr.: 25/01/2021 Cod.Fabr.: 4977 Rez. MS: 1410700560082 Lis2 Cod.EAN13: 7898216364961 Trib. Aprox.R\$: 6,38 Federal e 8,30 Estadual Fonte:IBPT | 30049043 | 000 | 6108 | TB | 20 | 2,37000 | 47,40 | 47,40 | 5,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10196 | LUVA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO Lote: 20129503 01/02/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 10196 Rez. MS: 80495510103 Cod.EAN13: 7898947170473 Trib. Aprox.R\$: 235,25 Federal e 184,45 Estadual Fonte:IBPT | 39262000 | 200 | 6108 | CX | 40 | 26,35000 | 1.054,00 | 1.054,00 | 42,16 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 10224 | MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0105202101A 01/05/2024 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 10224 Rez. MS: 80403360016 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox.R\$: 26,23 Federal e 34,13 Estadual Fonte:IBPT | 90200010 | 000 | 6108 | UN | 100 | 1,95000 | 195,00 | 195,00 | 23,40 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77526 | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML PLAST. ISOFARMA CX/240 AMP NOPROSIL Lote: 1010140 15/01/2023 Fabr.: 15/01/2021 Cod.Fabr.: 77526 Rez. MS: 1031101660011 Lis2 Cod.EAN13: 7898361700591 Trib. Aprox.R\$: 16,30 Federal e 21,21 Estadual Fonte:IBPT | 30049041 | 000 | 6108 | CX | 1 | 121,20000 | 121,20 | 121,20 | 14,54 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77186 | PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO MYLAN CX/10 FRS Lote: 7104860 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 77186 Rez. MS: 1883000020043 Lis2 Cod.EAN13: 7898560660559 Trib. Aprox.R\$: 334,35 Federal e 295,66 Estadual Fonte:IBPT | 30041019 | 200 | 6108 | CX | 5 | 337,90000 | 1.689,50 | 1.689,50 | 67,58 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 10 | TAMPA LUER MACHO E FEMEA DESCARPAC Lote: STVUAA003C 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 10061 Rez. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox.R\$: 6,80 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT | 90183999 | 200 | 6108 | UN | 200 | 0,22000 | 44,00 | 44,00 | 1,76 | 0,00 | 0 | 4,00 |

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

| | | | | |
|-------------------------------|--|----------------|--|--------------------------------|
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | Vencimento 02/08/2021 | Valor do Documento 1.270,37 |
| Data de emissão 28/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| | | | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200275-P | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|----------|------------------------------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 | No. do Documento 381676-B |
| Endereço R. 700, 659 | | Bairro / Distrito VAERZEA | |
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 | |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



237 - 2 | 23793.68307 20000.020022 75000.044802 4 87000000127037

Local de Pagamento: _____
 Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso
 Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Data do Documento: 28/06/2021 | No. do Documento 381676-B | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Vencimento 02/08/2021 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,91 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200275-P |
| | | | | | (=) Valor do Documento 1.270,37 |
| | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R. 700, 659
 Sacador/Avalista CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
 Nº 096

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:17
Data Do Vencimento 02/08/2021
Valor Título 1.270,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214603
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.270,37
Linha Digitável 23793.68307 20000.020022 75000.044802 4 87000000127037
Protocolo 565D.345C.0105.0715.2935.493F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.290.919
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2909 1913 8192 5548

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 | | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210137828795 28/06/2021 17:01:59 | |
| 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 | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSÃO 28/06/2021 |
| ENDERECO RUA 700, 679 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICIPIO ITAPEMA | FONE/FAX (48)3562-0226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DE SAÍDA | |

| | |
|---|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 28/07/21 R\$ 1.222,11 002 12/08/21 R\$ 1.222,10 | |
|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------------|--|
| 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 | |
| 2.444,21 | | 193,36 | | 0,00 | | 0,00 | | 752,63 | | 2.444,21 | | | |
| 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 2.444,21 | | | |

| | | | | | | |
|---|---------|--------------------------------|-------------|------------------|----|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21 |
| MUNICIPIO DEZ DE DEZEMBRO, 7130 | | MUNICIPIO LONDRINA | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00 |
| QUANTIDADE 13 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO 42,000 |

| 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 |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 18619 | AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=109,06 Lote=OKN Qtd=4 Fab=31/05/2021 Val=30/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898415821012 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 4 | 55,58000 | 222,32 | 222,32 | 26,68 | 12 | 58,54 |
| 24658 | ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2103000050 Qtd=25 Fab=01/03/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 7398172860040 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 25 | 8,89000 | 222,25 | 222,25 | 26,67 | 12 | 71,32 |
| 25351 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1004101820036 PMC=0,00 Lote=78QB0891 Qtd=4 Fab=24/02/2021 Val=24/02/2023 Cod Barras (cEan): 7899493608361 | 30049045 | 500 | 6108 | CX | 4 | 64,80000 | 259,20 | 259,20 | 31,10 | 12 | 83,18 |
| 25742 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0271 Qtd=900 Fab=12/04/2021 Val=12/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315 | 30059090 | 000 | 6108 | ENV | 900 | 0,49120 | 442,08 | 442,08 | 53,05 | 12 | 141,86 |
| 25742 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0281 Qtd=100 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315 | 30059090 | 000 | 6108 | ENV | 100 | 0,49120 | 49,12 | 49,12 | 5,89 | 12 | 15,76 |
| 25346 | EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=1.000 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434 | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 1.000 | 0,92120 | 921,20 | 921,20 | 36,85 | 4 | 295,61 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$222,16.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 524894 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: LUCAS FEITOSA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 ORDEM DE COMPRA 67.010
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 752,63 (30,79%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23070, 25346)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18619, 25351) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ORIGINAL e o SERVIDOR
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katielli R. Maculan**
 Farmacêutica
 CRE/SC 12076

FOLHAS Nº 098

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/06/2021,Valor Total: R\$2.444,21, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC | | NF-e Nº 000.290.919 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

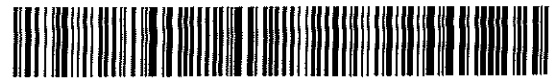


Londricir
 Equipamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Iradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e:07 - Jardim Rosicler.
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.290.919
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2909 1913 8192 5548

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

141210137828795 28/06/2021 17:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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 |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|
| 23070 | SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I316 Qtd=2.000 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504 | 90183119 | 200 | 6108 | UN | 2.000 | 0,16402 | 328,04 | 328,04 | 13,12 | 4 | 86,36 |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 222,16. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
 Nº 099

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00093.142172 5 86950000122211

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|---|--|---|--|
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Sacador Avalista: | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR | | | | | | | |
| Nosso Número 20902280000093142 | | Carteira 17 | | Espécie R\$ | | Quantidade | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | Número Documento 290919/01 | | Espécie Documento DM | | Aceite N | |
| Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA | | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | | Valor (=) Valor do Documento 1.222,11 | |
| Sacador / Avalista: | | | | | | Código de Baixa | |
| Assinatura do Recebedor | | | | | | Data de Entrega | |

Recibo do Pagador

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00093.142172 5 86950000122211

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|---|--|---|--|
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Sacador Avalista: | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR | | | | | | | |
| Nosso Número 20902280000093142 | | Carteira 17 | | Espécie R\$ | | Quantidade | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | Número Documento 290919/01 | | Espécie Documento DM | | Aceite N | |
| Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | | Valor (=) Valor do Documento 1.222,11 | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | |

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00093.142172 5 86950000122211

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|---|--|---|--|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | | Nosso Número 20902280000093142 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | No. do Documento 290919/01 | | Espécie Doc. DM | | Aceite N | |
| Data Processamento 28/06/2021 | | Espécie Moeda R\$ | | Quantidade | | Valor (=) Valor do Documento 1.222,11 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | | | |
| APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,26 | | | | | | (+) 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 | | Código de Baixa | | | |

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:20
Data Do Vencimento 28/07/2021
Valor Título 1.222,11
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214642
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.222,11
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00093.142172 5 86950000122211
Protocolo 565B.3E20.0105.0715.2936.0339

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

NF-e

No. 122228

Série 1



STOCK MED
Produtos Médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA,
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.210-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 122228
Série 1



Chave de Acesso
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1222.2810.0539.4884

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
143210128662265

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|--|----------------------------------|----------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 28/06/2021 |
| Endereço R 700 | | Bairro Distrito VARZEA | CEP 88.220-000 |
| Município ITAPEMA | | Fone/Fax 47 33087074 | UF SC |
| | | Inscrição Estadual ISENTO | Data Entrada/Saída |
| | | | Hora de Entrada/Saída |

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 122228-A 26/07/2021 1.037,34 | 122228-B 02/08/2021 1.037,33 | 122228-C 09/08/2021 1.037,33 | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

Número: 282479
Empenho:
Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 3.076,00 | Valor do ICMS 324,64 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 3.112,00 |
| 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 975,44 |
| | | | | Valor Total da Nota 3.112,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL | | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: RS | CNPJ / CPF 00.428.307/0017-55 |
| Endereço RUA 28 DE SETEMBRO | | Município SANTA CRUZ DO SUL | UF: RS | | Inscrição Estadual 1080194930 | |
| Quantidade / Volumes 8 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 46,000 | Peso Líquido (Kg) 46,000 | Cubagem Total 0,080 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|----|------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 64 | CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,85000 | 85,00 | 85,00 | 3,40 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 65 | CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox R\$: 13,75 Federal e 15,38 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,89000 | 89,00 | 89,00 | 3,56 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 7708 | DRENO SUC 500ML CAN 4,8 3/16 TIPO SANFONA (REF 58748W) CXE/24 WILTEX Lote: 20200712 30/06/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 58748W Reg. MS: 10150470344 Cod.EAN13: 7898201748141 Decr: 22 Trib. Aprox R\$: 5,56 Federal e 6,30 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 640 | 6108 | UN | 2 | 18,00000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 7811 | EQUIPO MACRO COMPL LS PCT/25 CXE/400 MEDIX Lote: 201105 05/11/2025 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 00626-6 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox R\$: 59,02 Federal e 66,85 Estadual Fonte:IBPT | 90189010 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,95500 | 382,00 | 382,00 | 15,28 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 1465 | LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox R\$: 325,22 Federal e 423,15 Estadual Fonte:IBPT | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 60 | 40,30000 | 2.418,00 | 2.418,00 | 290,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 92727 | NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA | 30042079 | 000 | 6108 | TB | 20 | 1,70000 | 34,00 | 34,00 | 4,08 | 0,00 | 0 | 12,00 |

67048

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: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 238,89
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 64, 65, 7811.

Reservado Fiscais

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 30/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Catielli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076



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 |
|------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| | Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 Trib. Aprox. R\$: 4,57 Federal e 3,95 Estadual Fonte: IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 8083 | SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 D ⁵ SCARPACK Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox. R\$: 3,40 Federal e 3,85 Estadual Fonte: IBPT | 90183929 | 600 | 6108 | UN | 100 | 9,22000 | 22,00 | 22,00 | 2,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8029 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210162 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Trib. Aprox. R\$: 6,19 Federal e 8,05 Estadual Fonte: IBPT | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 10 | 4,60000 | 46,00 | 46,00 | 5,52 | 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 26/07/2021 | Valor do Documento 1.037,34 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 28/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 | Nosso Número 21/213810-8 | | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 122228-A | |
| Endereço R 700, 659 | | Bairro / Distrito VARZEA | |
| Município ITAPEMA | | UF SC | CEP 88.220-000 |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| 748 - X | 74891.12123 13810.801566 05586.661000 1 86930000103734

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | Vencimento 26/07/2021 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 |
| Data do Documento: 28/06/2021 | No. do Documento 122228-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 21/213810-8 |
| Uso do Banco | Carteira 8 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.037,34 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,70 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 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 PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:21
Data Do Vencimento 26/07/2021
Valor Título 1.037,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214652
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.037,34
Linha Digitável 74891.12123 13810.801566 05586.661000 1 86930000103734
Protocolo 5654.1758.0105.0715.2936.0D3C

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

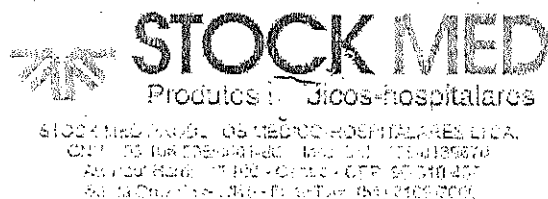
OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



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: _____

No. 122228
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 122228
Série 1



Chave de Acesso
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1222.2810.0539.4884

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
143210128662265

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 28/06/2021

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

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

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 122228-A 26/07/2021 1.037,34 | 122228-B 02/08/2021 1.037,33 | 122228-C 09/08/2021 1.037,33 | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO Número: 282479, Empenho: _____, Vendedor: 4, Boleto Bancario

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS: 3.076,00 | Valor do ICMS: 324,64 | Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 3.112,00 |
| 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: 975,44 | Valor Total da Nota: 3.112,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumens: 8, Espécie: _____, Marca: _____, Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 46,000, Peso Líquido (Kg): 46,000, Cubagem Total: 0,080

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|---|----------|-----|------|----|------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 64 | CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox. RS: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,85000 | 85,00 | 85,00 | 3,40 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 65 | CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816552 Trib. Aprox. RS: 13,23 Federal e 15,58 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,89000 | 89,00 | 89,00 | 3,56 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 7708 | DRENO SUC 500ML CAN 4.8 3/16 TIPO SANFONA (REF 58748W) CXE/24 WILTEX Lote: 20200712 30/06/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 58748W Reg. MS: 10150470344 Cod.EAN13: 7898201748141 Decr. 22 Trib. Aprox. RS: 5,56 Federal e 6,30 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 640 | 6108 | UN | 2 | 18,00000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 7811 | EQUIPO MACRO COMPL LS PCT/25 CXE/400 MEDIX Lote: 201105 05/11/2025 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 00626-6 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox. RS: 59,02 Federal e 66,88 Estadual Fonte:IBPT. | 90189010 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,95500 | 382,00 | 382,00 | 15,28 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 1465 | LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox. RS: 325,22 Federal e 423,15 Estadual Fonte:IBPT. | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 60 | 40,30000 | 2.418,00 | 2.418,00 | 290,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 92727 | NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA | 30042079 | 000 | 6108 | TB | 20 | 1,70000 | 34,00 | 34,00 | 4,08 | 0,00 | 0 | 12,00 |

67048

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\$ 238,89
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 132012: 64, 65, 7811.

Resolução 132012

CERTIFICADO que o MATERIAL ou SERVIÇO

Consta deste documento foi RECEBIDO e aceito em 28/06/21 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Latielli R. Maculan**
Farmacêutico
CRF/SC 12076

Visto: _____



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| | Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Anxox.R\$: 4,57 Federal e 5,95 Estadual Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 8083 | SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DFSCARPACK Lote: SEIAA010C 31/10/2023 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Anxox.R\$: 3,40 Federal e 3,85 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 600 | 6108 | UN | 100 | 0,22000 | 22,00 | 22,00 | 2,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8029 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210162 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Anxox.R\$: 6,19 Federal e 8,05 Estadual Fonte:IBPT | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 10 | 4,60000 | 46,00 | 46,00 | 5,52 | 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 02/08/2021 | Valor do Documento 1.037,33 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 28/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 | Nosso Número 21/213811-6 | | |

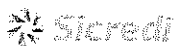
Dados do Pagador

| | | | |
|--|----------|------------------------------|--|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 122228-B | |
| Endereço R 700, 659 | | Bairro / Distrito VARZEA | |
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 | |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


748 - X | 74891.12123 13811.601569 05586.661067 5 87000000103733

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | Vencimento 02/08/2021 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 |
| Data do Documento: 28/06/2021 | No. do Documento 122228-B | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 21/213811-6 |
| Uso do Banco | Carteira 8 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.037,33 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,70 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| R 700, 659 | | CEP : 88.220-000 | | ITAPEMA - SC | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:22
Data Do Vencimento 02/08/2021
Valor Título 1.037,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214660
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.037,33
Linha Digitável 74891.12123 13811.601569 05586.661067 5 87000000103733
Protocolo 5654.1820.0105.0715.2936.1810

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 Nº 21350820
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 4221.0682.8730.6800.0140.5500.1021.3508.2019.9536.9816

 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
 342210117964353 29/06/2021 23:16:17

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

| | | | | | |
|--|--------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | DATA DE EMISSAO 29/06/2021 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | | DATA ENTRADA / SAÍDA 30/06/2021 |
| ENDEREÇO R 700 ,659 | | BAIRRO VARZEA | CEP 88220000 | | |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 4735620226 | UF SC | INSCR. ESTADUAL | | |
| | | | | | HORA DE SAÍDA 01:30:00 |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------|------------|---------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | | 20/07/2021 | 1680,00 | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS 1680,00 | | VALOR ICMS 285,60 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1680,00 |
| 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 1680,00 |

| | | | | | | |
|---|-------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. | CÓDIGO ANTT ETC09227644 | PLACA VEÍCULO /REBOQUE JAO2I89 | 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 463018 | NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 | PESO BRUTO 2,139 | PESO LÍQUIDO 2,139 | |

| 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 |
| 0114087 | OPRAZON.OMEPR. 40MG 20AMP.DIL (POS) DESC:34,45% PF:854,34. FABRICANTE:BLAU PMC:1181,04 LT:21041014 VAL:05/04/2023 | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 3 | 560,00 | 1680,00 | 1680,00 | 285,60 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|---|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| <p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 66.921 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-161825.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1680 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE-AFE-0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-04/2014</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA</p> | | <p>CERTIFICO que o MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO Constante deste documento foi e aceito em 30/06/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p>Ratielli R. Macena Farmacêutica CRF/SC 12076</p> |

MATERIAL
 O SERVIÇO
 deste documento foi
 aceito em 30/06/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Assinatura:
 Ratielli R. Macena
 Farmacêutica

 FOLHAS
 Nº 110



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 |
|----------|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 21350820 | 1680,00 | | | | | | | | |

* 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 20/07/2021 |
| Data do documento 29/06/2021 | | Nº do documento 1213508201 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 |
| Nosso Número 11870810037890469 | | Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 6,72 | | Quantidade | | Valor 1.680,00 | | (=) Valor do Documento 1.680,00 |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa Autenticação Mecânica | | |

Destacar Aqui

| | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | | | 00190.00009 01187.081003 37890.469176 1 86870000168000 | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR | | | | Vencimento 20/07/2021 | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | |
| Data do documento 29/06/2021 | | Nº do documento 1213508201 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 |
| Nosso Número 11870810037890469 | | Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 6,72 | | Quantidade | | Valor 1.680,00 | | (=) Valor do Documento 1.680,00 |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa | | |



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:24 |
| Data Do Vencimento | 20/07/2021 |
| Valor Título | 1.680,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214680 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 1.680,00 |
| Linha Digitável | 00190.00009 01187.081003 37890.469176 1 86870000168000 |
| Protocolo | 5709.601C.0105.0715.2936.2C1B |

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

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 265408
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4221 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2654 0810 2792 3454

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
342210115710048 25/06/2021 17:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE
MISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
94.516.671/0002-34

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDERECO
RUA 730, -- N 659
MUNICIPIO
ITAPEMA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.323,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO ICMS
734,91
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
4.323,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDERECO
RUA SAO VICENTE, S/N, GALPAO 02
QUANTIDADE
7 (VOLUMES)
ESPECIE
MARCA

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
265408
VALOR
2.161,50
NÚMERO ORDEM
002
VENCIMENTO
06/08/2021
VALOR ORIGINAL
4.323,00
VALOR DE DESCONTO
2.161,50
VALOR LÍQUIDO
0,00
VALOR
4.323,00
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CHOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CÁLC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|---------------|
| 4979 | BROMOPRIDA 10MG 5ML GEN. C/100AMP AD/PEL M/IV-GENÉRICO-HIPOLABOR - Valor de Imposta nesse item: R\$ 39,10 LOTE: AT:00620 QTD: 100,000 VALID:31/10/2022 | 30049045 | 000 | 5102 | AM | 100,0000 | 2,3000 | 0,00 | 230,00 | 230,00 | 39,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 2957 | CAMPO OFERTA 29G 48X50 SRAIO X C/1/FCT-1032100002-AMERICAN - Valor de Impostos nesse item: R\$ 55,13 LOTE: 073 QTD: 5,000 VALID:26/11/2025 | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 5,0000 | 69,0000 | 0,00 | 345,00 | 345,00 | 58,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 1480 | LIVIA PROCED. MEDIALATEX C/1 C/10-PREMIUM QUALITY-SUPERMAX - Valor de Impostos nesse item: R\$ 632,40 LOTE: 000102/3 QTD: 60,000 VALID:01/01/2026 | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 60,0000 | 62,0000 | 0,00 | 3.720,00 | 3.720,00 | 632,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
316663 Nro. Pedido: 316603Atendente: 127273 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!*** OC 66920 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 763,54 Base de Cálculo Previsto:603 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de I CMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o **SERVIÇO** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito em **29/06/21** c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **Adelir R. Maccaria**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **Adelir R. Maccaria**
Visto: **29/06/21**
CNPJ: 08.000.000/0001-91

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

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

Nº: 265408
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2654 0810 2792 3454

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

FOLHAS Nº 1/15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210115710048 25/06/2021 17:59:32

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|---------------|
| 2824 | MALHA TUBULAR 15CM 15MT C/40 MALHA TUBULAR M SO - Valor de impostos nesse lote: R\$ 6,91 LOTE: 100572 QTD: 2.000 VALID:05/01/2026 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 2,0000 | 14,0000 | 0,00 | 28,00 | 28,00 | 4,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 23/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477612 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

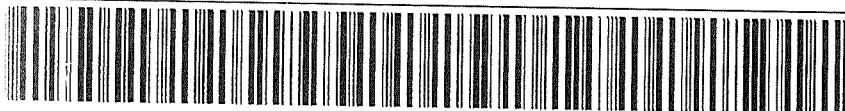
Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | FICHA DE CAIXA | | | | |
| Je Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 23/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477612 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|---|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | 00190.00009 01697.050001 00477.612170 1 86900000216150 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 23/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477612 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:26
Data Do Vencimento 23/07/2021
Valor Título 2.161,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214693
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 2.161,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00477.612170 1 86900000216150
Protocolo 571D.1704.0105.0715.2936.4052

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

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



| | | | |
|--|---|--|---|
|  GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  CHAVE DE ACESSO 4221.0682.8730.6800.0140.5500.1021.3469.0219.9540.9428 |
| | 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | CFOP 5102 | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br |
| INSCR. ESTADUAL 250064111 | INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210117038897 29/06/2021 01:53:08 | |

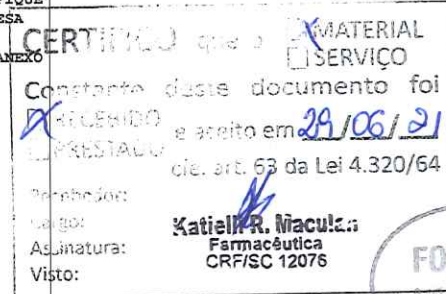

| | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSAO 28/06/2021 |
| ENDEREÇO R 700 ,659 | | BAIRRO VARZEA | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | | FONE / FAX 4735620226 | UF SC |
| | | INSCR. ESTADUAL | DATA ENTRADA / SAÍDA 29/06/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 03:00:00 |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | | 19/07/2021 | 476,36 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------|---------------------|---|---------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 476,36 | | VALOR ICMS 80,98 | BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 476,36 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 476,36 |

| | | | | | | |
|---|-------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET 0 | CÓDIGO ANTT ETC09227644 | PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259 | UF RS | CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56 |
| ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 | | MUNICÍPIO TUBARAO | | UF SC | INSCR. ESTADUAL 255768605 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA 459057 | NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 | PESO BRUTO 1,491 | PESO LÍQUIDO 1,491 | |

| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST |
|-------------|---|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|
| 0126880 | KOLLAGENASE CLORANF.10X30GR (NEG) DESC:67,53% PF:461,98. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:614,66 LT:21020801 VAL:10/02/2023 | 30049019 | 000 | 5102 | CX | 1 | 150,00 | 150,00 | 150,00 | 25,50 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0597714 | OMEPRAZOL MULTILAB 20MG 56CAPS (POS) DESC:78,49% PF:35,89. FABRICANTE:KLEIN FMC:49,62 LT:2G7653 VAL:03/05/2023 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 4 | 7,72 | 30,88 | 30,88 | 5,25 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0404759 | ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:76,71% PF:303,13. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:419,05 LT:21030043 VAL:01/03/2024 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 2 | 70,60 | 141,20 | 141,20 | 24,00 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0136233 | ARTRINID IM 50MG/ML 50A 2ML (POS) DESC:57,18% PF:152,75. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:211,16 LT:2112390 VAL:31/03/2023 | 30049029 | 500 | 5102 | CX | 1 | 65,41 | 65,41 | 65,41 | 11,12 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0297487 | NAUSICALM B6 INJ 50AMP 1ML (NEG) DESC:9,47% PF:88,42. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:117,85 LT:2100358 VAL:31/01/2023 | 30045090 | 500 | 5102 | CX | 1 | 80,05 | 80,05 | 80,05 | 13,61 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0005603 | SINVASTATINA BIOLAB 20MG 30CPR (POS) DESC:81,06% PF:23,28. FABRICANTE:BIOLAB FMC:32,18 LT:1062499 VAL:31/03/2023 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 2 | 4,41 | 8,82 | 8,82 | 1,50 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 67.046 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-141351.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 246.31 NEG 230.05 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA | RESERVADO AO FISCO  Katiell R. Maculz Farmacêutica CRF/SC 12076  |
|--|--|



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

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

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

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 21346902 | 476,36 | | | | | | | | |

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

-- Destacar Aqui --

| | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|----------------|--|-------------|--|-----------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | Vencimento 19/07/2021 | |
| Data do documento 28/06/2021 | | Nº do documento 1213469021 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 11870810037872107 |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor 476,36 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,90 | | | | | | | (-) 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 37872.107174 9 86860000047636 | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR | | | | Vencimento 19/07/2021 | | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | | |
| Data do documento 28/06/2021 | | Nº do documento 1213469021 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 11870810037872107 |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor 476,36 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,90 | | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | Código da Baixa | |



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:28 |
| Data Do Vencimento | 19/07/2021 |
| Valor Título | 476,36 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214709 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 476,36 |
| Linha Digitável | 00190.00009 01187.081003 37872.107174 9 86860000047636 |
| Protocolo | 563D.5338.0105.0715.2936.5423 |

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  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 I-SAÍDA 1 000.245.800 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4221 0683 9414 1900 0175 5500 1000 2458 0015 4076 0052 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 342210112952120 22/06/2021 16:44:43 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 83.941.419/0001-75 |

| | | | |
|---|-------------------|---------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA | | 86.324.860/0009-53 | 22/06/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| ITAPEMA, 659 | VARZEA | 88220-000 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ITAPEMA | SC | | |


| |
|--|
| FATURA / DUPLICATA 000245800/001 22/07/2021 480,00 |
|--|

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------|---------------|--------------------|------------------|---------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 480,00 | | |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,16 | 480,00 |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------|-----------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
| EXPRESSO SAO MIGUEL | | | | 0-Remetente | | | | 00.428.307/0011-60 |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| SAO VICENTE | | | | PALHOCA | | SC | 256.698.945 | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|-------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI | V.APROX. TRIBUTOS |
| 1720.15 | FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: (20) 009010203 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078 | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 20 | 12,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 10,08 |
| 1720.20 | FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: (20) 009001764 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078 | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 20 | 12,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 10,08 |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTAÇÃO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II PEDIDO DE COMPRA: 66722 PV A-382.503 Valor aproximado dos tributos 20,16 (4,20). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br | RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 28/06/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Katielli Maculan Farmacêutica Assinatura: CRF/SC 12076 Visto: |
|---|--|

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.245.800 EMISSÃO: 22/06/2021 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC | | NF-e 000.245.800 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

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 | | 00190.61837 04001.513862 00105.579114 5 86890000048000 | | | |
| Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA | | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 6183040015-1 | |
| Endereço RUA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS 281 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88090720 | | | | | |
| Nr. do documento 245800/01 | Contrato 16879470 | CPF/CNPJ Beneficiário 83.941.419/0001-75 | Vencimento 22/07/2021 | Valor Documento 480,00 | |
| (-) | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado 480,00 | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| Instruções JRS: V1 p/Dia Atraso - R\$ 0,15 APOS 23.07.2021 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/07/2021 NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | | Autenticação mecânica |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--------------------|---|------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.61837 04001.513862 00105.579114 5 86890000048000 | | | |
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento | | Vencimento 22/07/2021 | | Agência/Código Beneficiário 1386-2 / 105579-8 | |
| Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA | | Nosso número 6183040015-1 | | | |
| Data do 22/06/2021 | Nr. do documento 245800/01 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data process. 30/06/2021 | Valor Documento 480,00 |
| Carteira 11 | Espécie R\$ | Quantidade | x Valor | | (-) Desconto/Abatimento |
| Instruções JRS: V1 p/Dia Atraso - R\$ 0,15 APOS 23.07.2021 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/07/2021 NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (-) Mora/Multa |
| | | | | | (-) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado 480,00 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53 ITAPEMA 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 | HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN |
| CPF/CNPJ | 83.941.419/0001-75 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:29 |
| Data Do Vencimento | 22/07/2021 |
| Valor Título | 480,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214721 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 480,00 |
| Linha Digitável | 00190.61837 04001.513862 00105.579114 5 86890000048000 |
| Protocolo | 563D.625C.0105.0715.2936.5E26 |

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000275095
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. 000275095
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0658 4266 2800 0133 5500 1000 2750 9517 9786 4161

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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210705959749 24/06/2021 09:30:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112068380115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO: 24/06/2021
ENDERECO: RUA, 700
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: ITAPEMA
FONE/FAX: 4733087074
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------------------------|----------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| ASE DE CÁLCULO DO ICMS | 1.040,00 | 124,80 | 0,00 | 0,00 | 1.040,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 |
| | | | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| | | | | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 1.040,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 44.914.992/0013-71
ENDERECO: RUA ALEXANDRE COLARES
MUNICIPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112782533118

| QUANTIDADE | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1 | | | | 2,460 | 2,060 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|---------|-------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PRGD EE600100 | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. EQUIPO MILSET EM 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): JUN2160011692610B - Val idade: 01/06/2024 | 90189099 | 000 | 6107 | UN | 50,0000 | 20,80000000 | 1.040,00 | 1.040,00 | 124,80 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210705959749
PEDIDO 03742 - ORDEM DE COMPRA 66.721 - HORARIO COMERCIAL ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENCAO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003
Endereço de entrega: RUA 700, VARZEA, 88220060 - SC *** Pedido de Venda: 482040
*** Cotacao Numero: G03554 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 333,74 (32,09%).

CERTIFICADO que o MATERIAL
RESERVADO AO FISCO SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katieli R. Macuia**,
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto:

MARCO OLIVEIRA DE MACEDO
Frota: 72440
Cód. TMS: 6961
Cód. Col.: 861

FOLHAS
Nº 123

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 24/07/2021 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/07/2021. PROTESTO: A PARTIR DE 02/08/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

| | | | | | | |
|--|--|---------------|---|-----------------------|----------------|-------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.61837 56134.933474 00001.526110 3 86910000104000 | | | Recibo do Pagador |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | |
| RUA 700, ITAPEMA -SC CEP:88220000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |
| Nosso-Número | | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago | |
| 6183561349-8 | | 275095 | 24/07/2021 | 1.040,00 | 1.040,00 | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | | | | | | |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33 | | | | | | |
| R VENDA DA ESPERANCA 162 SOCORRO SAO PAULO SP-04.763-040 | | | | | | |
| Agência/Código do Beneficiário | | | | Autenticação Mecânica | | |
| 3347-2 / 1526-1 | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|---------------|---|------------|-----------------------|--------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.61837 56134.933474 00001.526110 3 86910000104000 | | | |
| Local de Pagamento | | | | | | |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL | | | | | | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | | | | | | |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33 | | | | | | |
| Data do Documento | | Nr. Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Agência/Código do Beneficiário |
| 24/06/2021 | | 275095 | DM | N | 30/06/2021 | 3347-2 / 1526-1 |
| Uso do Banco | | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | Nosso-Número |
| 275095 | | 11 | R\$ | 0.00000 | | 6183561349-8 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | | |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 24/07/2021 | | | | | | |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/07/2021 | | | | | | |
| PROTESTO: A partir de 02/08/2021 | | | | | | |
| (=) Valor do Documento | | | | | | |
| 1.040,00 | | | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | | | |
| (+/-) Juros/Multa | | | | | | |
| (+) Valor Cobrado | | | | | | |
| 1.040,00 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| RUA 700, ITAPEMA-SC CEP:88220000 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |
| Código de Baixa | | | | | |
| Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | | |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Beneficiário | SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO |
| CPF/CNPJ | 58.426.628/0001-33 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

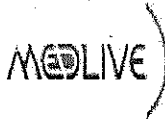
DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:30 |
| Data Do Vencimento | 24/07/2021 |
| Valor Título | 1.040,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214727 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 1.040,00 |
| Linha Digitável | 00190.61837 56134.933474 00001.526110 3 86910000104000 |
| Protocolo | 5654.271C.0105.0715.2937.0529 |

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

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



**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA **1**

1-SAÍDA

N. 000657320

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6573 2011 0007 8947**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 M.R.C. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210129560585 29/06/2021 16:15:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

260949043

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|--------|-----|------|----|--------|------------|--------|---------|-------|------|--------|-------|
| | (CA35401) LATEX BR LOTE: PR173 - DT.VALID: 30/04/24 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|---|--|--|
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 | | | | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) | | Valor 976,67 | | Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | | |
| Data de Vencimento 27/07/2021 | Nro. Documento 1 65732001 | Moeda R\$ | | | | |
| Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 | | Nosso Numero 0200000161518-9 | | | | |

Recibo do Pagador



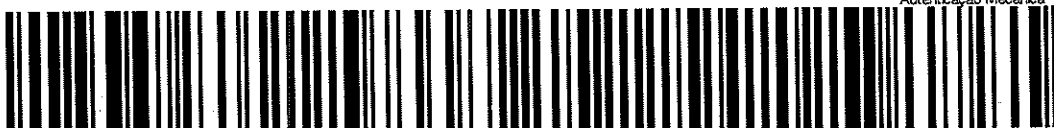
| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO | | | | | | Vencimento 27/07/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732001 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Numero 02/00000161518-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 976,67 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (-) Desconto/ Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/ Avalista | | | | | | |



| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO | | | | | | Vencimento 27/07/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732001 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Numero 02/00000161518-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 976,67 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (-) Desconto/ Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/ Avalista | | | | | | |

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:32
Data Do Vencimento 27/07/2021
Valor Título 976,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214740
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 976,67
Linha Digitável 23793.68307 20000.016152 18007.763107 8 86940000097667
Protocolo 5651.564C.0105.0715.2937.192D

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

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





Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000657320

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6573 2011 0007 8947

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 M.R.C. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210129560585 29/06/2021 16:15:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

260949043

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | VIPI | A.ICMS | A.PI |
|-----------|---|--------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|------|--------|------|
| | (CA35401) LATEX BR LOTE: PR173 - DT. VALID: 30/04/24 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | | | | | | | | | | | | |

FOLHAS
131

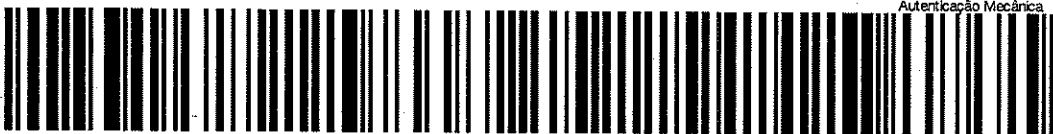
| | | | | | |
|---|--|------|------------|--|--|
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) Data de Vencimento: 03/08/2021 Nro. Documento: 1 65732002 Moeda: R\$ Valor: 976,67 Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9 Nosso Numero: 0200000161519-7 | | | | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. | | Data | Assinatura | | |



| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO | | | | | | Vencimento 03/08/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732002 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Numero 02/00000161519-7 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 976,67 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista | | | | | | |



| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO | | | | | | Vencimento 03/08/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732002 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Numero 02/00000161519-7 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 976,67 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista | | | | | | |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:33
Data Do Vencimento 03/08/2021
Valor Título 976,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214747
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 976,67
Linha Digitável 23793.68307 20000.016152 19007.763105 2 87010000097667
Protocolo 5651.5710.0105.0715.2937.232F

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. 381843
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.908,02



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 381843
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3818.4310.0898.6867

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: 143210129331214

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 29/06/2021

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

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

| FATURA / DUPLICATA | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 381843-A 27/07/2021 1.636,00 | 381843-B 03/08/2021 1.636,01 |
| 381843-C 10/08/2021 1.636,01 | |

DADOS DO PEDIDO

Número: 597248
Empenho: _____
Vendedor: 4
Boleto Bancario

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 4.770,02 | Valor do ICMS | 572,41 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 |
| 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 | 1.519,03 |
| | | | | | | Valor Total dos Produtos | 4.908,02 |
| | | | | | | Valor Total da Nota | 4.908,02 |

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
UF: RS
Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 13
Espécie: _____
Marca: _____
Numeração: _____
Peso Bruto (Kg): 60,000
Peso Líquido (Kg): 60,000
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 |
|-------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 2841 | ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 080262112 24/03/2024 Fabr.: 25/03/2021 Cod.Fabr.: 2841 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216363 Decr: 65 Trib. Aprox RS: 18,56 Federal e 24,15 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:3CDC0168-8032-4950-9454-3A4900B8BC23 | 90211099 | 540 | 6108 | CX | 5 | 27,60000 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA Lote: 033-6 30/05/2026 Fabr.: 03/05/2021 Cod.Fabr.: 9814 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox RS: 76,29 Federal e 99,27 Estadual Fonte:IBPT | 30059090 | 000 | 6108 | PC | 12 | 47,27000 | 567,24 | 567,24 | 68,07 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote: 21A8010C 05/01/2023 Fabr.: 05/01/2021 Cod.Fabr.: 79723 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Lis2 Trib. Aprox RS: 31,20 Federal e 40,60 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 4 | 58,00000 | 232,00 | 232,00 | 27,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 9433 | HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML EUROFARMA CX/50 FRASCOS HEPTAR Lote: 726076A 01/04/2023 Fabr.: 08/04/2021 Cod.Fabr.: 9433 Reg. MS: 1004301240025 Cod.EAN13: 7891317414436 Lis2 Trib. Aprox RS: 132,28 Federal e 172,11 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:0B9AF730-F9F1-4E3E-ABDD-B52108348615 | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 1 | 983,50000 | 983,50 | 983,50 | 118,02 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10097 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX M UTILE LATEX BR Lote: PR203 30/04/2024 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 10097 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364422 Trib. Aprox RS: 347,82 Federal e 452,55 Estadual Fonte:IBPT | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 60 | 43,10000 | 2.586,00 | 2.586,00 | 310,32 | 0,00 | 0 | 12,00 |

OC 67.011

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 56: Isenção - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 37
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 238,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____

Cargo: _____

Assinatura: **Matielli R. Maculan**

Visto: _____

Farmacêutica
CRF/SC 12076



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 |
|------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 1748 | MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTI30 SHALON Lote: 1240421188 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 1748 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795824 Trib. Aprox R\$: 9.68 Federal e 12.60 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2 | 36,00000 | 72,00 | 72,00 | 8,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 929 | MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTI30 SHALON Lote: 1230421246 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 929 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox R\$: 39.38 Federal e 51.24 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 8 | 36,60000 | 292,80 | 292,80 | 35,14 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 861 | MONONYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT N540CTI20 SHALON Lote: 1080321203 31/03/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 861 Reg. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795916 Trib. Aprox R\$: 4.91 Federal e 6.38 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 1 | 36,48000 | 36,48 | 36,48 | 4,38 | 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 03/08/2021 | Valor do Documento 1.636,01 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200530-9 | | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381843-B |
| Endereço R. 700, 659 | Bairro / Distrito VAERZEA | |
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 03/08/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381843-B | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200530-9 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.636,01 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,45 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Beneficiário | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA |
| CPF/CNPJ | 94.389.400/0001-84 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:36 |
| Data Do Vencimento | 03/08/2021 |
| Valor Título | 1.636,01 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214774 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 1.636,01 |
| Linha Digitável | 23793.68307 20000.020055 30000.044807 5 87010000163601 |
| Protocolo | 5708.1A14.0105.0715.2937.4136 |

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 000.000.866 |
| / / | NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803) | | SÉRIE 1 |
| | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 461,80 | | |

| | | |
|---|--|--|
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.866 Série 1 FOLHA 1 / 1 | CHAVE DE ACESSO: 4221 0620 4510 7500 0104 5500 1000 0008 6611 6310 6013 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.73.839-30 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210115522361 - 2021-06-25 15:17:47.0000 | 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 25/06/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700 | Nº 659 | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | UF SC | FONE/FAX 47 3308-7074 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2021 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:07:19 |

| | | | |
|--------|---|------------|--------|
| FATURA | 1 | 25/07/2021 | 461,80 |
|--------|---|------------|--------|

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,80 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,80 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF VEIC. | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 20 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| 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. | |
| 1047 | LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDS, BATERIA DE LITIO - ELGIN 1/10/20 | | | | | | 9405.10.99 | 0102 | 5.102 | UN | 14 | 15,11 | 211,54 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 71,75 |
| 596 | PLACA DE SAIDA AUTONOMA SIMPLES FACE VERMELHA - 28X20 | | | | | | 9405.40.90 | 0500 | 5.405 | PC | 6 | 41,71 | 250,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 84,89 |

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos sAeO: Federal: 78,13 (16,92%) - Estadual: 78,50 (17,00%). Fonte IBPT B8217A], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 2971] | RESERVADO AO FISCO |

FOLHAS
Nº 138



085-1

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|------------------------------|--|---|
| Beneficiário INILORE VETTER ME | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 | | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA | | Nosso Número 07420900000003754 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente |
| Vencimento 25/07/2021 | Número do Documento 866/1 | Espécie R\$ | Valor do Documento 461,80 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | Data do Processamento 25/06/2021 | | <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido |



085-1

Recibo do Sacado

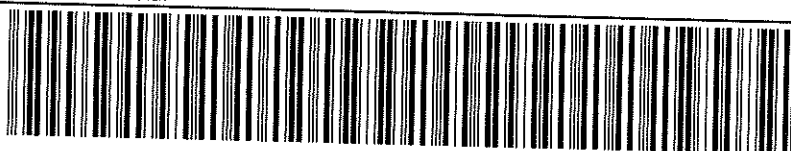
| | | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 25/07/2021 | |
| Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Numero do Documento 866/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/06/2021 | Nosso Número 07420900000003754 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor x | (-) Valor do Documento 461,80 | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,46 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2021. Cobrar multa de R\$ 23,09 para pagamento a partir de 26/07/2021. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS | | | | | (-) Outras Deducoes | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| Sacador/Avalista: | | | | | (+) Outros Acrecimos | |
| Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 | |
| | | | | | Código de Baixa | |
| | | | | | Autenticação Mecânica | |



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.754017 6 86920000046180

| | | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 25/07/2021 | |
| Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Numero do Documento 866/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/06/2021 | Nosso Número 07420900000003754 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor x | (-) Valor do Documento 461,80 | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,46 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/07/2021. Cobrar multa de R\$ 23,09 para pagamento a partir de 26/07/2021. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC | | | | | (-) Outras Deducoes | |
| Sacador/Avalista: | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | (+) Outros Acrecimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 | |
| | | | | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Singular Lite 21.03.2.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| 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 | COOPCENTRAL AILOS |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:07 |
| Data Do Vencimento | 25/07/2021 |
| Valor Título | 461,80 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214539 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 461,80 |
| Linha Digitável | 08591.01008 40742.090000 00003.754017 6 86920000046180 |
| Protocolo | 563D.0E34.0105.0715.2934.483F |

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

AV MARGINAL OESTE BR 101,101
TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
ITAPEMA-SC
FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.002.019

SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

4221 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0020 1910 0004 0213

OK

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

342210116462066 28/06/2021 11:45:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/06/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

28/06/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:44:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| 001 | 08/07/2021 | 2.060,78 | | | | | | |

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 | 2.060,78 |
| 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 | 2.060,78 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|----|----------|
| | 0-EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1000000015189 | FISCHER BUCHA FU 8 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,04 (FONTE IBPT) | 39259090 | 0400 | 5929 | UN | 30,0000 | 0,49 | 14,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 897013586279 | LAMP ELGIN LED BULBO 15W | 85395000 | 0400 | 5929 | UN | 10,0000 | 14,50 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000003407 | PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,61 (FONTE IBPT) | 73181200 | 0400 | 5929 | UN | 30,0000 | 0,33 | 9,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 896451824806 | DUCHA LORENZETTI MAXIDUCHA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27,90 (FONTE IBPT) | 85161000 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 63,50 | 63,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000000482 | BROCA ACO RAP IRWIN 4 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,95 (FONTE IBPT) | 82075011 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,95 | 13,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8910400005502 | FITA ISOL IMPERIAL SLIM 20MT | 39191020 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 8,15 | 8,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000000170 | FITA VEDA ROSCA 18MMX50 AMANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,47 (FONTE IBPT) | 39209990 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 24,50 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10000000007054 | REBITE 4 0X16 N 416 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,53 (FONTE IBPT) | 83082000 | 0400 | 5929 | UN | 30,0000 | 0,14 | 4,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 899381687244 | THINNER FARBEN 5000 0 9LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,71 (FONTE IBPT) | 38140090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 15,65 | 15,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 891395000064 | ROLO TIGRE ESPUMA 1341 09CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT) | 96034010 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 4,90 | 9,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTOS ENVOLVIDOS: CF N. 0083254/001, CF N. 0083609/001, CF N. 0083796/001, CF N. 0083901/001, CF N. 0083919/001, CF N. 0084012/001, CF N. 0084087/001, CF N. 0084149/001, CF N. 0084496/001, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 633,74. (FONTE IBPT)VENDEDOR : NADIA DE SENA (002). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO



Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

RPDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 2060,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.002.019

SÉRIE 1 SENAMAC MATE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

AV MARGINAL OESTE BR 101,101
 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.019

SÉRIE 1

FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

4221 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0020 1910 0004 0213

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

342210116462066 28/06/2021 11:45:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQ ICMS | ALIQ IPT |
|----------------|---|----------|-------|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 100000007719 | ABRAC METAL TIPO U B 3 4" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,86 (FONTE IBPT) | 73269090 | 0400 | 5929 | UN | 15,0000 | 0,75 | 11,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000004824 | BANDEJA PINTURA CZA 23CM ROMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,04 (FONTE IBPT) | 39269090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 7,85 | 7,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000004340270 | CAPA CHUVA BRASCAMP FORRADA EXG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,11 (FONTE IBPT) | 62101000 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 31,50 | 31,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000003407 | PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,81 (FONTE IBPT) | 73181200 | 0400 | 5929 | UN | 15,0000 | 0,33 | 4,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000015066 | FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,31 (FONTE IBPT) | 39269090 | 0400 | 5929 | UN | 15,0000 | 0,57 | 8,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000526 | ADESIVO DUREPOXI 100GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,40 (FONTE IBPT) | 35061090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,60 | 10,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 898322644049 | FILTRO LINHA ILUMI STOMADA 2P T BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,84 (FONTE IBPT) | 85364900 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 46,20 | 46,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 891395041562 | ROLO TIGRE ESPUMA 1341 15CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,22 (FONTE IBPT) | 96034010 | 0400 | 5929 | UN | 3,0000 | 7,50 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 896027073010 | JMO PENETRIL AEROSSOL 400ML | 38249941 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 26,42 | 26,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 898031545071 | ADESIVO PLASTICO CARPLAST CINZA 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,74 (FONTE IBPT) | 35061090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 21,00 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000004329848 | NOVACOR ESM SINT AB VERM 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 71,37 (FONTE IBPT) | 32081010 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 104,10 | 208,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000004310617 | NOVACOR PISO 3 6LT AMAR DEMARCAÇÃO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30,68 (FONTE IBPT) | 32091010 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 89,50 | 89,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000036092 | NOVACOR PISO 3 6LT VERM SEGURANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 65,13 (FONTE IBPT) | 32091010 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 95,00 | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000042963 | MAD CAIXARIA 10CMX3MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,92 (FONTE IBPT) | 44071100 | 0400 | 5929 | UN | 5,0000 | 9,30 | 46,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000012577 | PREGO POL 16X24 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT) | 73170090 | 0400 | 5929 | KG | 1,0000 | 22,10 | 22,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000032742 | MAD CAIXARIA 20CMX3MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 89,24 (FONTE IBPT) | 44071100 | 0400 | 5929 | UN | 15,0000 | 18,54 | 278,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000792 | PARAF FR ZINC 5 16"X5" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,21 (FONTE IBPT) | 73181500 | 0400 | 5929 | UN | 10,0000 | 2,25 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000006965 | PORCA SEXT ZINC D 5 16" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,91 (FONTE IBPT) | 73181600 | 0400 | 5929 | UN | 10,0000 | 0,25 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000004794 | ARRUELA LISA ZINC D 5 16 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,62 (FONTE IBPT) | 73182100 | 0400 | 5929 | UN | 10,0000 | 0,17 | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 898943365781 | SERRA VIDEA MELFI 7 1 4 X 24D VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,15 (FONTE IBPT) | 82023100 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 28,50 | 28,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000000550 | BROCA ACO RAP IRWIN 10 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,70 (FONTE IBPT) | 82075011 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 37,50 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000000000826 | CADEADO LATAO PADO 20MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,27 (FONTE IBPT) | 83011000 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 19,56 | 39,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 142

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

AV MARGINAL OESTE BR 101.101
 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 000.002.019
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

4221 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0020 1910 0004 0213

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116462066 28/06/2021 11:45:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 000000000888 | CADEADO LATAO PADO 50MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29,55 (FONTE IBPT) | 83011000 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 40,50 | 81,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '891395000064 | ROLO TIGRE ESPUMA 1341 09CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,29 (FONTE IBPT) | 96034010 | 0400 | 5929 | UN | 4,0000 | 4,90 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '891395041562 | ROLO TIGRE ESPUMA 1341 15CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,63 (FONTE IBPT) | 96034010 | 0400 | 5929 | UN | 4,0000 | 7,50 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '896380103126 | TRINCHA ATLAS 396 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,84 (FONTE IBPT) | 96034090 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 9,10 | 18,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '896587029199 | AGUARRAS EUCATEX 900 ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,46 (FONTE IBPT) | 38140090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 14,96 | 14,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '8963' 102 | TRINCHA ATLAS 396 1" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT) | 96034090 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,10 | 10,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '899786802297 | ROCO MECAN SAIDA CX ACOPL REF1225 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,55 (FONTE IBPT) | 84818019 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 37,00 | 37,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000004327974 | FITA CREPE ADERE 48X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,56 (FONTE IBPT) | 48114110 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 13,30 | 13,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000004338031 | FITA CREPE TIGRE 25X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,37 (FONTE IBPT) | 48114190 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,90 | 6,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '899786802266 | ROCO MECAN ENTRADA UNIV CX ACOPL 1215 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,30 (FONTE IBPT) | 84818019 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 46,65 | 46,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '899786802310 | ROCO KITPARAFUSO FIXACAO P CAIXA ACOPL 1244 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,56 (FONTE IBPT) | 39269090 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 11,80 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '897013586255 | LAMP ELGIN LED BULBO 12W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,56 (FONTE IBPT) | 85395000 | 0400 | 5929 | UN | 8,0000 | 11,50 | 92,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '897013586279 | LAMP ELGIN LED BULBO 15W | 85395000 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 14,85 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '751320792723 | ADESIVO PU40 PRO 400GR BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,85 (FONTE IBPT) | 35069190 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 24,70 | 49,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '899612710345 | PONTA BITS PHIL PH2 1 4X50MM GROSS STAHLBITS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,98 (FONTE IBPT) | 82079000 | 0400 | 5929 | UN | 2,0000 | 6,99 | 13,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| '8938 174 | FECH STAM EXT PERFIL 601 602 03 INOX VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,48 (FONTE IBPT) | 83014000 | 0400 | 5929 | UN | 1,0000 | 77,25 | 77,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000020541 | REBITE 4 0X25 N 425 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,82 (FONTE IBPT) | 83082000 | 0400 | 5929 | UN | 20,0000 | 0,25 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 143

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------------|----------|-----------------------|---------------------------|
| Cedente | | | | CPF/CNPJ | Agência/Código do Cedente |
| COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME | | | | 020.167.048/0001-04 | 3298/0613897 |
| Endereço do Cedente | | | | UF | CEP |
| MARGINAL OESTE BR 101,101-TABOLEIRO/ITAPEMA | | | | SC | 88220000 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Carteira | Data do Processamento | Nosso Número |
| 28/06/2021 | 2019 | DM | RG | 28/06/2021 | 14000000129171047-0 |
| Sacado | | | | CPF/CNPJ | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | | | 86.324.860/0009-53 | |
| Endereço do Sacado | | | | UF | CEP |
| R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA | | | | SC | 88220-000 |
| Beneficiário Final | | | | CPF/CNPJ | |

Texto de Responsabilidade do Cedente:

PROTESTAR COM 10 DIAS

MULTA : 41,21 REAIS A PARTIR DE 10/07/2021

| | | | | | |
|-------|------------|-------|------------|--------------------|--|
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento | Valor do Documento | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |
| | | | 08/07/2021 | R\$ 2.060,78 | |

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12917.104726 1 86750000206078

| | | | | | |
|--|-----------------|---------|------------|-----------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | 08/07/2021 |
| Cedente | | | | CPF/CNPJ | Agência/Código do Cedente |
| COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME | | | | 020.167.048/0001-04 | 3298/0613897 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
| 28/06/2021 | 2019 | DM | N | 28/06/2021 | 14000000129171047-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | RG | R\$ | | | R\$ 2.060,78 |
| Texto de Responsabilidade do Cedente | | | | | (-) Desconto |
| PROTESTAR COM 10 DIAS | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| MULTA : 41,21 REAIS A PARTIR DE 10/07/2021 | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | | | | 86.324.860/0009-53 |
| R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA | | | | | SC 88220-000 |
| Benef. Final: | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação no versoFOLHAS
Nº 144

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
CPF/CNPJ 20.167.048/0001-04
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:08
Data Do Vencimento 08/07/2021
Valor Título 2.060,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214545
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 2.060,78
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12917.104726 1 86750000206078
Protocolo 5719.0A54.0105.0715.2934.5244

SAC 0800 647 2200 - 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| SERVIÇOS | INTERNOS | EXTERNOS |
|---|-------------------|---------------------------|
| LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO COMPETENCIA: 06/2021 | | 2.833,25 |
| | TOTAL PARCIAL | TOTAL PARCIAL 2.833,25 |
| | TOTAL 2.833,25 | |

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 262,08 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003



SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA
 AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
21/06/2021

| FATURA DE SERVIÇOS | | DUPLICATA Nº DE ORDEM | DATA DE VENCIMENTO |
|--------------------|--------------|-----------------------|--------------------|
| NÚMERO | VALOR EM R\$ | | |
| 413393 | 2.833,25 | 413393 | 15/07/2021 |

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 413393
 1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: TAIÓ ESTADO: SC CEP: 89190-000
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO Dois mil e oitocentos e trinta e três reais e vinte e cinco centavos

| | | |
|--|---|------------------------------|
| SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS | | FATURA DE SERVIÇOS 413393 |
| DATA DE VENCIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS Nº 146

Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br



SISTEMAS DE
IMPRESSÃO



**SMART
SOFTWARE**

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA | CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86 | Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9 | Moeda R\$ | Data do Documento 21/06/2021 | Vencimento 15/07/2021 |
| Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC | | | | | Valor do Documento R\$ 2.833,25 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) | CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04 | Número Documento 413393-F | Nosso Número 23268000000348549 | | (-) Descontos / Abatimentos |
| Demonstrativo Referente documento 413393-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 21/06/2021 | Vencimento 15/07/2021 |
| Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC | | | | | Valor do Documento R\$ 2.833,25 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) | Número Documento 413393-F | Nosso Número 23268000000348549 | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| Demonstrativo Referente documento 413393-F - Parcela 1 | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00348.549171 5 86820000283325

al de Pagamento

Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira

Vencimento
15/07/2021

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|-------------|-----------------------------------|--|
| Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA | CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86 | Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9 | | | |
| Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC | | | | Nosso Número 23268000000348549 | |
| Data do Documento 21/06/2021 | Nr. do Documento 413393-F | Espécie Doc. DM | Acelte N | Data Processamento 21/06/2021 | (=) Valor do Documento R\$ 2.833,25 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Descontos / Abatimentos |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc. | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R.04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAI0-SC | | | | Ficha de Compensação | |

Autenticação mecânica



FOLHAS
Nº 147

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:10
Data Do Vencimento 15/07/2021
Valor Título 2.833,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214561
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 2.833,25
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00348.549171 5 86820000283325
Protocolo 5738.0154.0105.0715.2935.024F

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

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



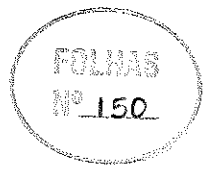
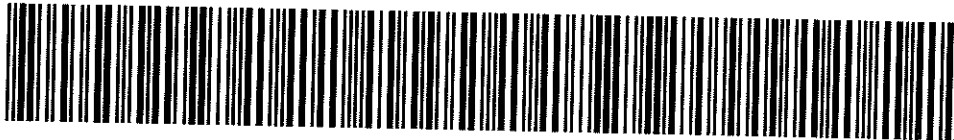
Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00731.350153 45790.070002 1 86930000033969

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|---|--|
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | | Sacador Avalista | | Vencimento 26/07/2021 | |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001 | | | | | | | |
| Nosso Número 00007313-5 | | Carteira 109 | Espécie DM | Quantidade | Valor | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | Número do Documento 000043960 | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento 28/06/2021 | Valor do Documento 339,69 | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | |

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00731.350153 45790.070002 1 86930000033969

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------|--|---|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 26/07/2021 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 | |
| Data do documento 28/06/2021 | Nº do documento 000043960 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 109/00007313-5 | | |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 339,69 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| Após o vencimento: | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| Multa: Valor R\$ 6,79 - Percentual 2,00 % | | | | | | | |
| Mora Diária: Valor R\$ 0,11 - Percentual 0,03 % | | | | | | | |
| SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | | | |
| FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA | | Endereço: R 700 659 | | CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 | | Código de Baixa: | |
| 88220000 | | ITAPEMA | | VARZEA | | SC | |
| Sacador/avalista | | CNPJ: | | | | | |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITA0 UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:12
Data Do Vencimento 26/07/2021
Valor Título 339,69
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214572
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 339,69
Linha Digitável 34191.09008 00731.350153 45790.070002 1 86930000033969
Protocolo 5638.1C1C.0105.0715.2935.165D

SAC 0800 647 2200 - 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 EMIÇÃO: 25/06/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 348,00 | | NF-e Nº 000010762 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 000010762 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | | CHAVE DE ACESSO 4221 0608 5985 7600 0104 5500 1000 0107 6213 7771 0808 | | 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 342210115192058 25/06/2021 10:09:16 | |
| 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 25/06/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX | UF SC | DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2021 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 10:11:00 |

| FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|--------|--------|----------------|----------------|---------------|
| 001 | 10762 | 348,00 | 0,00 | 348,00 |

| DUPLICATAS | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|------------|--------------|--------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 12/07/2021 | 348,00 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|--|----------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 348,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,00 | | | | |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------------|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 1124 | | GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50 | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 6,00 | 2,50 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 470 | | COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620 | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 6,00 | 3,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 357 | | AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR | 28289011 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 9,50 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 31 | | TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS | 48182000 | 0102 | 5102 | FDO | 4,00 | 74,00 | 0,00 | 296,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 25/06/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CRN 10.5910

| | |
|---|--------------------|
| 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\$: 43,54 Federal e 59,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------------|--|-----------------|----------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.00009 02874.594001 00205.553175 8 86790000034800 | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | |
| ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC | | | | |
| CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53 | | | | |
| Nosso Número | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
| 00028745940000205553 | 10762 | 12/07/2021 | 348,00 | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | | | | |
| HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000 | | | | |
| CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04 | | | | |

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

Autenticação mecânica

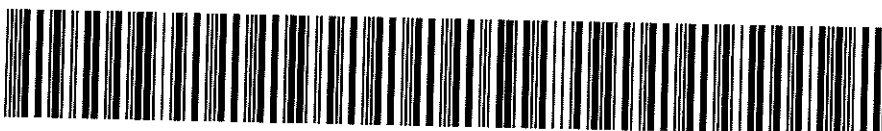
| | | | | |
|---|------------------|--|------------|--------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.00009 02874.594001 00205.553175 8 86790000034800 | | |
| Local de Pagamento | | | | |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. | | | | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | | | | |
| HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04 | | | | |
| Agência/Código do Beneficiário | | | | |
| 3164-0/108402-0 | | | | |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Acceite | Data Processamento |
| 29/06/2021 | 10762 | DM | N | 29/06/2021 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor |
| | 17 | R\$ | | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário | | | | |
| JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,16 A PARTIR DE 13/07/21 | | | | |
| Nosso Número | | | | |
| 00028745940000205553 | | | | |
| (=) Valor do Documento | | | | |
| 348,00 | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| 0,00 | | | | |
| (+) Juros/Multa | | | | |
| 0,00 | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | |
| 348,00 | | | | |

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ 08.598.576/0001-04
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:13
Data Do Vencimento 12/07/2021
Valor Título 348,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214576
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 348,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.553175 8 86790000034800
Protocolo 5638.3D4C.0105.0715.2935.2102

SAC 0800 647 2200 - 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
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-000
 Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2545012
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0682 9007 1300 0176 5500 1002 5450 1211 0652 5156

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210114986150

25/06/2021 03:35:31

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/06/2021

HORA DE SAÍDA

03:31

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Nº Venc.

1 16/07/21

VL.

928,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

928,86

VALOR DO ICMS

111,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

928,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

928,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RKX0H19

UF

SC

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

2,0412

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

44,03

PESO LÍQUIDO

44,03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | V. ST | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-----|-------|--------|----------|-------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 64249 | C AV PEITO S/O CG COPAGRIL PCT 18KG | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 18,00 | 11,04 | 198,72 | 0,00 | 198,72 | 23,85 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 63604 | C BV CUPIM B CG PLENA +25KG | 02023000 | 000 | 5102 | KG | 26,03 | 28,05 | 730,14 | 0,00 | 730,14 | 87,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo: *Elizama Dima*
 Assinatura: *Nutricionista*
 Visto Secretário: *CRN 08-3910*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64023009 / CARREGAMENTO: 129784 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 PRO. FEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSAÇÃO: 33604914 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA
 C 66.828
 MOTORISTA: JUCELIO JOAO DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 50.3
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PUNTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 ENTREGA NA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC. MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME
 RT. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

Copial

FOLHAS
 Nº 155



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

| | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|------------------------------|---|
| Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA | | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0850099-1 | Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0850099-1 |
| VALOR DO DOCUMENTO 928,86 | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | (+) MORAMULTA | VALOR DO DOCUMENTO 928,86 | Nº DO DOCUMENTO 2545012-1 | |
| VENCIMENTO 16/07/2021 | ESPECIE R\$ | Nº DO DOCUMENTO 2545012-1 | VENCIMENTO 16/07/2021 | DATA DE ENTREGA | 76729 / 64 |
| ESTACAR ABAIXO | | | ASSINATURA | | |



033-7 03399.60528 29000.000082 50099.101011 3 86830000092886

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|-------------|--|----------------------------------|
| BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | VENCIMENTO 16/07/2021 | |
| CNPJ: 82900713000176 | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | |
| DATA DOCUMENTO 25/06/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 2545012-1 | ESP. DOC DMI | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 25/06/2021 | NOSSO NÚMERO 0850099-1 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA SR | ESPECIE/MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (*) VALOR DO DOCUMENTO 928,86 |

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO SR. CAIXA:
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,79 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.
Para segunda via e atualização de boletos, acesse:
<https://www.santander.com.br/boletos>
Pagar este título somente via banco ou lotérica
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.
Não receber após 21 dias do vencimento.

| |
|---------------------------|
| (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO |
| (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| (+) MORAMULTA |
| (+) ACRÉSCIMO |
| (*) VALOR COBRADO |

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53

R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:15
Data Do Vencimento 16/07/2021
Valor Título 928,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214590
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 928,86
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 50099.101011 3 86830000092886
Protocolo 564F.5604.0105.0715.2935.351A

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 381676
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 3.811,12



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 381676
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3816.7610.0898.5020

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
143210128583169

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 28/06/2021 |
| Endereço R. 700 659 | | Bairro Distrito VAERZEA | CEP 88.220-000 |
| Município ITAPEMA | Fone/Fax 47 3308 7074 | UF SC | Inscrição Estadual ISENTO |
| | | | Data Entrada/Saída |
| | | | Hora de Entrada/Saída |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 381676-A 26/07/2021 1.270,38 | 381676-B 02/08/2021 1.270,37 | 381676-C 09/08/2021 1.270,37 | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

| | | |
|------------------|----------|----------------|
| Número 648710 | Empenho: | Vendedor: 4 |
|------------------|----------|----------------|

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 3.811,12 | Valor do ICMS 234,32 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 3.811,12 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Valor do Desconto 0,00 | Outras Despesas Acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | Valor aprox de Tributos 1.381,03 | Valor Total da Nota 3.811,12 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: RS | CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13 |
| Endereço ROD. RST 453 | Município LAJEADO | Inscrição Estadual 0720086701 | | | |
| Quantidade / Volumes 12 | Espécie | Marca | 1470 | Numeração | Peso Bruto (Kg) 56,000 |
| | | | | Peso Líquido (Kg) 56,000 | 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 |
|-------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 10374 | AGUA P/INJECAO 10ML P/LT. EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130930 25/04/2023 Fabr.: 25/04/2021 Cod.Fabr.: 10374 Reg. MS: 1177200240463 Cod.EAN13: 7898007676051 Lis2 Trib. Aprox R\$: 17,75 Federal e 23,10 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 500 | 6108 | CX | 2 | 66,00000 | 132,00 | 132,00 | 15,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10267 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP Lote: 2130382 20/02/2023 Fabr.: 20/02/2021 Cod.Fabr.: 10267 Reg. MS: 1177200010093 Cod.EAN13: 7898007676235 Lis2 Trib. Aprox R\$: 15,87 Federal e 20,65 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCT:2A163D4F-553E-49F5-8FD8-ED9E5A96B677 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 2 | 59,00000 | 118,00 | 118,00 | 14,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10270 | CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMOM SUAVE Lote: 2100794 02/03/2023 Fabr.: 03/03/2021 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 9,30 Federal e 12,10 Estadual Fonte:IBPT | 29252923 | 000 | 6108 | FR | 12 | 5,76000 | 69,12 | 69,12 | 8,29 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10229 | ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN Lote: 2101519 26/04/2023 Fabr.: 06/05/2021 Cod.Fabr.: 10229 Reg. MS: 101520-1 Cod.EAN13: 7897780206872 AAA Trib. Aprox R\$: 32,90 Federal e 42,81 Estadual Fonte:IBPT | 30051010 | 000 | 6108 | CX | 1 | 244,62000 | 244,62 | 244,62 | 29,35 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 5003 | GEL 320 GR P/ECG/ULTRASON MERCUR Lote: 10569 13/01/2023 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 5003 Reg. MS: 10340440046 Cod.EAN13: 7896342453665 Trib. Aprox R\$: 7,69 Federal e 10,01 Estadual Fonte:IBPT | 30067000 | 500 | 6108 | FR | 6 | 9,53000 | 57,18 | 57,18 | 6,86 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67047

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 413,57
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10196, 77186, 10061

RESERVADO que o MATERIAL

Reservado ao Fisco

SERVIÇO

constante deste documento foi

ACEITO

PRESTADO

e aceito em 20/06/21
cfe. art. 63 da Lei 4.37

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Fátima R. Miralva
Farmacêutica
R.F.S.C.



| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BCICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|-----|---------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 9546 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA POLIMAIS FRASCO Lote: 21040111 06/04/2023 Fabr.: 16/04/2021 Cod.Fabr.: 9546 Reg. MS: rdc 27/2010 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox R\$: 5,26 Federal e 6,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 08EE644A-B0D6-4913-B914-935-94F260B | 21069030 | 500 | 6108 | FRS | 5 | 7,82000 | 39,10 | 39,10 | 4,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4977 | LIDOCAINA GELÉIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO Lote: 21000477 31/01/2023 Fabr.: 25/01/2021 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Lis2 Trib. Aprox R\$: 6,38 Federal e 8,30 Estadual Fonte:IBPT | 30049043 | 000 | 6108 | TB | 20 | 2,37000 | 47,40 | 47,40 | 5,69 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10196 | LUVAPROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO Lote: 20129503 01/02/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 10196 Reg. MS: 80495510103 Cod.EAN13: 7898947170473 Trib. Aprox R\$: 235,25 Federal e 184,45 Estadual Fonte:IBPT | 39262000 | 200 | 5108 | CX | 40 | 26,35000 | 1.054,00 | 1.054,00 | 42,16 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 10224 | MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0105202101A 01/05/2024 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 10224 Reg. MS: 80403360016 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox R\$: 26,23 Federal e 34,13 Estadual Fonte:IBPT | 90200010 | 000 | 6108 | UN | 100 | 1,95000 | 195,00 | 195,00 | 23,40 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77526 | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML PLAST. ISOFARMA CX/240 AMP NOPROSIL Lote: 1010140 15/01/2023 Fabr.: 15/01/2021 Cod.Fabr.: 77526 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Lis2 Trib. Aprox R\$: 16,30 Federal e 21,21 Estadual Fonte:IBPT | 30049041 | 000 | 6108 | CX | 1 | 121,20000 | 121,20 | 121,20 | 14,54 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 77186 | PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO MYLAN CX/10.FRS Lote: 7104860 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 77186 Reg. MS: 1883000020043 Cod.EAN13: 7898560660559 Lis2 Trib. Aprox R\$: 334,35 Federal e 295,66 Estadual Fonte:IBPT | 30041019 | 200 | 6108 | CX | 5 | 337,90000 | 1.689,50 | 1.689,50 | 67,58 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 10061 | TAMPA LUER MACHO E FEMEA DESCARPACK Lote: STVUA003C 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 10061 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox R\$: 6,80 Federal e 7,70 Estadual Fonte:IBPT | 90183999 | 200 | 6108 | UN | 200 | 0,22000 | 44,00 | 44,00 | 1,76 | 0,00 | 0 | 4,00 |

FOLHAS
 Nº 159

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

| | | | |
|-------------------------------|--|--|--------------------------------|
| | | Vencimento 09/08/2021 | Valor do Documento 1.270,37 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos |
| | | (=) Valor Cobrado | |
| Data de emissão 28/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200276-8 | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|----------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381676-C |
| Endereço R. 700, 659 | | Bairro / Distrito VAERZEA |
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 |

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
237 - 2 | 23793.68307 20000.020022 76000.044800 1 87070000127037

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 09/08/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 28/06/2021 | No. do Documento 381676-C | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200276-8 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.270,37 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,91 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:18
Data Do Vencimento 09/08/2021
Valor Título 1.270,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214617
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.270,37
Linha Digitável 23793.68307 20000.020022 76000.044800 1 87070000127037
Protocolo 565D.3550.0105.0715.2935.5335

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

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

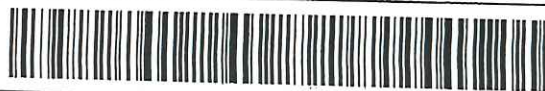
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.290.919
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2909 1913 8192 5548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210137828795 28/06/2021 17:01:59

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

RUA 700, 679

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX
(48)3562-0226

CNPJ/CPF/Estrangeiro

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

28/06/2021

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|----------|--------------|-----|----------|--------------|
| 001 | 28/07/21 | R\$ 1.222,11 | 002 | 12/08/21 | R\$ 1.222,10 |
|-----|----------|--------------|-----|----------|--------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.444,21

VALOR DO ICMS

193,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

752,63

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.444,21

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

2.444,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

DEZ DE DEZEMBRO, 7130

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

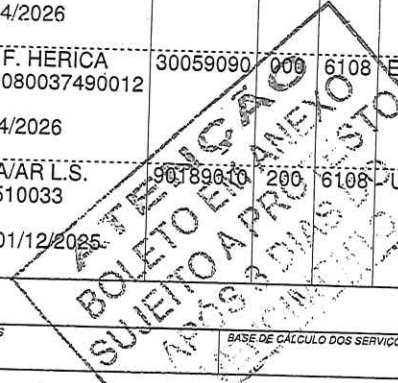
PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

42,000

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 | VL. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 18619 | ÁGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=109,06 Lote=OKN Qtd=4 Fab=31/05/2021 Val=30/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898415821012 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 4 | 55,58000 | 222,32 | 222,32 | 26,68 | 12 | 58,54 |
| 24658 | ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2103000050 Qtd=25 Fab=01/03/2021 Val=01/02/2026 Cod Barras (cEan): 7398172860040 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 25 | 8,89000 | 222,25 | 222,25 | 26,67 | 12 | 71,32 |
| 25351 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1004101820036 PMC=0,00 Lote=78QB0891 Qtd=4 Fab=24/02/2021 Val=24/02/2023 Cod Barras (cEan): 7899493608361 | 30049045 | 500 | 6108 | CX | 4 | 64,80000 | 259,20 | 259,20 | 31,10 | 12 | 83,18 |
| 25742 | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. HÉRICA G03 ENV/C/10 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0271 Qtd=900 Fab=12/04/2021 Val=12/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315 | 30059090 | 000 | 6108 | ENV | 900 | 0,49120 | 442,08 | 442,08 | 53,05 | 12 | 141,86 |
| 25742 | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. HÉRICA G03 ENV/C/10 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0281 Qtd=100 Fab=15/04/2021 Val=15/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315 | 30059090 | 000 | 6108 | ENV | 100 | 0,49120 | 49,12 | 49,12 | 5,89 | 12 | 15,76 |
| 25346 | EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=1.000 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434 | 90189010 | 200 | 6108 | UN | 1000 | 0,92120 | 921,20 | 921,20 | 36,85 | 4 | 295,61 |



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\$222,16
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 524894 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: LUCAS FEITOSA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
ORDEM DE COMPRA 67.010

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 752,63 (30,79%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(23070, 25346)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(18619, 25351) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o RECEBIDO e aceito em 30/06/21

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 30/06/21

PRESTADO cfe. art. 6º da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katieli R. Maculan
Farmacêutica

CPF/SC 12576

FOLHAS
Nº 162

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/06/2021, Valor Total: R\$2.444,21, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.290.919

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Equipamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Tiradentes, 7100, GLP 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 1

Nº 000.290.919

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2909 1913 8192 5548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210137828795 28/06/2021 17:01:59

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLA APROX. TRIBUTOS |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|
| 23070 | SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=i316 Qtd=2.000 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504 | 90183119 | 200 | 6108 | UN | 2.000 | 0,16402 | 328,04 | 328,04 | 13,12 | 4 | 86,36 |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 222,16. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Banco do Brasil**001-9**

00190.00009 02090.228004 00093.143170 4 87100000122210

Recibo de Entrega

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Sacador Avalista: | | Vencimento 12/08/2021 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR | | | | | | | |
| Nosso Número 20902280000093143 | | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | Número Documento 290919/02 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | (=) Valor do Documento 1.222,10 | |
| 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 | |

Banco do Brasil**001-9**

00190.00009 02090.228004 00093.143170 4 87100000122210

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---|--|
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Sacador Avalista: | | Vencimento 12/08/2021 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR | | | | | | | |
| Nosso Número 20902280000093143 | | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | Número Documento 290919/02 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | (=) Valor do Documento 1.222,10 | |
| Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA | | | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | |

Banco do Brasil**001-9**

00190.00009 02090.228004 00093.143170 4 87100000122210

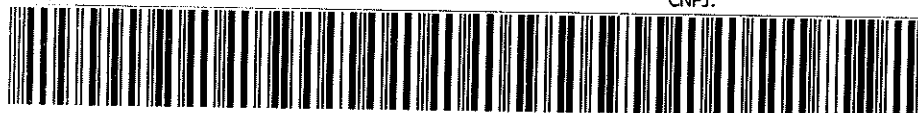
| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|-----------------------------|---|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | Vencimento 12/08/2021 | |
| Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | | Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7 | | | |
| Data do Documento 28/06/2021 | | No. do Documento 290919/02 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 20902280000093143 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.222,10 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 3,26 ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE. | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA | | | |

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:19
Data Do Vencimento 12/08/2021
Valor Título 1.222,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214629
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.222,10
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00093.143170 4 87100000122210
Protocolo 565B.3D34.0105.0715.2935.5D54

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

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

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

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e No. 122228

Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 122228
Série 1

Chave de Acesso
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1222.2810.0539.4884

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
143210128662265

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, Município ITAPEMA, UF SC, Inscrição Estadual ISENTO

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

Data Emissão: 28/06/2021

Data Entrada/Saída: _____

Fone/Fax: 47 33087074

UF: SC

CEP: 88.220-000

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 122228-A 26/07/2021 1.037,34 | 122228-B 02/08/2021 1.037,33 | 122228-C 09/08/2021 1.037,33 | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

Número: 282479, Empenho: _____, Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|--------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 3.076,00 | Valor do ICMS | | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 3.112,00 |
| 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 | 975,44 | Valor Total da Nota | 3.112,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, Quantidade/Volumes: 8, Espécie: _____, Marca: 2160

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: _____, Placa do Veículo: _____, UF: _____, CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Município: SANTA CRUZ DO SUL, Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 8, Espécie: _____, Marca: 2160, Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 46,000, Peso Líquido (Kg): 46,000, Cubagem Total: 0,080

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700, Município: ITAPEMA, UF: SC, Bairro Distrito: VARZEA, CEP: 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 64 | CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox. R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,85000 | 85,00 | 85,00 | 3,40 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 65 | CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox. R\$: 13,25 Federal e 15,38 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 100 | 0,89000 | 89,00 | 89,00 | 3,56 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 7708 | DRENO SUC 500ML CAN 4.8 3/16 TIPO SANFONA (REF 58748W) CXE/24 WILTEX Lote: 20200712 30/06/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 58748W Reg. MS: 10150470344 Cod.EAN13: 7898201748141 Trib. Aprox. R\$: 5,56 Federal e 6,30 Estadual Fonte:IBPT. | 90183929 | 640 | 6108 | UN | 2 | 18,00000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 7811 | EQUIPO MACRO COMPL LS PC1/25 CXE/400 MEDIX Lote: 201105 05/11/2025 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 00626-6 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox. R\$: 59,02 Federal e 66,85 Estadual Fonte:IBPT. | 90189010 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,95500 | 382,00 | 382,00 | 15,28 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 1465 | LUVA PROC LATEX F CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox. R\$: 325,24 Federal e 423,15 Estadual Fonte:IBPT. | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 60 | 40,30000 | 2.418,00 | 2.418,00 | 290,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 92727 | NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA | 30042079 | 000 | 6108 | TB | 20 | 1,70000 | 34,00 | 34,00 | 4,08 | 0,00 | 0 | 12,00 |

67048

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 1, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS/RS
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 238,89
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 64, 65, 7811.

CERTIFICADO que o **RECEBIDO** e aceito em 30/06/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

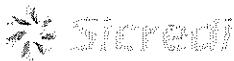
Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Latieli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Visto: _____



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 8083 | Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Anpox.RS: 4,52 Federal e 5,95 Estadual Fonte:IBPT SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DASCARPAC | 90183929 | 600 | 6108 | UN | 100 | 0,22000 | 22,00 | 22,00 | 2,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8029 | Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Anpox.RS: 3,40 Federal e 3,85 Estadual Fonte:IBPT SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 10 | 4,60000 | 46,00 | 46,00 | 5,52 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| | Lote: 210162 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Anpox.RS: 6,19 Federal e 8,05 Estadual Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |



Beneficiário*

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

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Vencimento | Valor do Documento |
| 09/08/2021 | 1.037,33 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções |
| (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| (+) Mora/Multa | |
| Data de emissão | Agência/Código do Beneficiário |
| 28/06/2021 | 0156.05.5866 |
| Nosso Número | |
| 21/213812-4 | |

Dados do Pagador

| | | |
|---|-------------------|------------|
| Nome do Pagador | No. do Documento | |
| ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | 122228-C | |
| Endereço | Bairro / Distrito | |
| R 700, 659 | VARZEA | |
| Município | UF | CEP |
| ITAPEMA | SC | 88.220-000 |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 748 - X | 74891.12123 13812.401563 05586.661018 9 87070000103733

| | | | | | |
|---|------------------|------------------|------------|--------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento: | | | | | Vencimento |
| Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | 09/08/2021 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário |
| | | | | | 0156.05.5866 |
| Data do Documento: | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 28/06/2021 | 122228-C | DM | N | 28/06/2021 | 21/213812-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | 8 | RS | | | 1.037,33 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,70 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| R 700, 659 | | CEP : 88.220-000 | | ITAPEMA - SC | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:23
Data Do Vencimento 09/08/2021
Valor Título 1.037,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214675
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.037,33
Linha Digitável 74891.12123 13812.401563 05586.661018 9 87070000103733
Protocolo 5654.1914.0105.0715.2936.2219

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: 89106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 265681
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2656 8110 2793 6638

Protocolo de Autorização de Uso
 342210117719823 29/06/2021 16:28:17

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

FOLHAS Nº 170

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 94.516.671/0002-34 CNPJ: 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO: RUA 700, --- N 659 BAIRRO: VARZEA

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: (47)3380-3920 UF: SC

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 677,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 115,09

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4 N 1100 FRETE POR CONTA: 0 - Contingido do frete por conta do Remetente (CIF):

QUANTIDADE: 2 VOLUME(S) ESPECIE: MARCA: HERVAL D OESTE

FATURA/DUPLICATA: FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA: 265681 VALOR ORIGINAL: 677,00

NÚMERO ORDEM: 001 VENCIMENTO: 27/07/2021 VALOR DE DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 677,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESSC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|-----------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|---------------|
| 4189 | SONDA CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS AD C/20 C/1900-266108-EMBRAMEDEC/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,13 | 90183929 | 800 | 5102 | PC | 100,00000 | 0,8900 | 0,00 | 89,00 | 89,00 | 15,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 11079 | EQUIPO MAGRO C/INU SUSP LS C/25 C/400-TOP QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 145,10 | 90189010 | 200 | 5102 | UN | 800,00000 | 0,3900 | 0,00 | 388,00 | 388,00 | 99,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

371068 Nro. Pedido: 371068Atendente: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRT GAD01*** OC 67.093 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 160,23 Base de Calculo Previsto:89 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de I CMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCAL RECEBIDO e aceito em 30/06/21 de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: 94021 CESAR C
 Cargo: Responsável
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 27/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478155 | |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 0265681 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 29/06/2021 | Valor do Documento 677,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

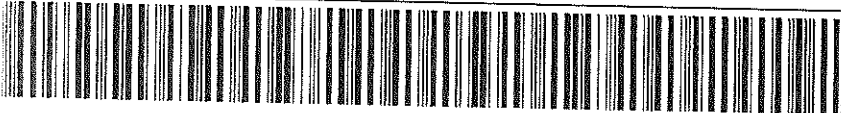
Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | FICHA DE CAIXA | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 27/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478155 | |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 0265681 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 29/06/2021 | Valor do Documento 677,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|--|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | 00190.00009 01697.050001 00478.155179 1 86940000067700 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 27/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478155 | |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 0265681 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 29/06/2021 | Valor do Documento 677,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,35 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

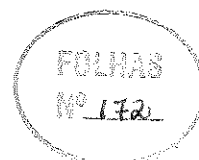
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:25
Data Do Vencimento 27/07/2021
Valor Título 677,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214687
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 677,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00478.155179 1 86940000067700
Protocolo 5645.5444.0105.0715.2936.3642

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



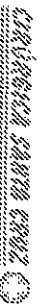
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

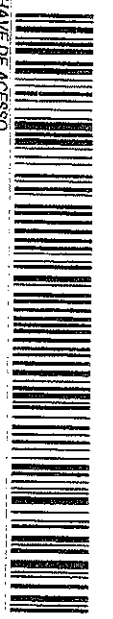
Nº: 265408
SÉRIE: 20

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA 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: 265408
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



4221 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2654 0810 2792 3454
CHAVE DE ACESSO
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
342210115710048 25/06/2021 17:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
DESTINATÁRIO/BENEFICIÁRIO
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO - CNPJ 94.516.671/0002-34

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, --- N 659
MUNICÍPIO ITAPEMA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 4.323,00
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 4.323,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 794,91
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.323,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE, S/N, GALPAO 02
QUANTIDADE 7
ESPECIE VOLUME(S)
MARCA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 265408
VALOR 2.161,50
VENIMENTO 23/07/2021
NÚMERO ORDEM 002
VENIMENTO 06/08/2021
VALOR ORIGINAL 4.323,00
VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 4.323,00
VALOR 4.323,00
VENIMENTO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CÁLC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
|--------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 4979 | BROXOPRIDA 10MG 24L GEN C/1000MG ADRPRED MAN/GENÉRICO-HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 39,10 LOTE: A1740820 QTD: 100,00 VAL.ID:31/10/2022 | 30049045 | 000 | 5102 | AM | 100,0000 | 2,3000 | 0,00 | 230,00 | 230,00 | 39,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 2557 | CAMPO OPERA 25G 45X50 SRAIO X C/11PCT-1032100002 AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 85,13 LOTE: 073 QTD: 5,000 VAL.ID:26/11/2025 | 30039090 | 000 | 5102 | PCT | 5,0000 | 69,0000 | 0,00 | 345,00 | 345,00 | 58,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 1400 | LUIVA PROCEG. MEDIA LATEX C/1 C/10-PRÊMIO QUALITY-SUPERMAX - Valor de impostos nesse item: R\$ 632,40 LOTE: 00010273 QTD: 60,000 VAL.ID:01/01/2028 | 40151600 | 200 | 5102 | CX | 60,0000 | 62,0000 | 0,00 | 3.720,00 | 3.720,00 | 632,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

DADOS ADICIONAIS
ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES
376603 Nro. Pedido: 376603/pendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, COMPRETIR TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** OC 66920 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 763,54 Base de Calculo Previsto: 603 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de I CHS ST Previsto: 0

CERTIFICADO que o **SERVICO**
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em **29/06/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido por: **atalla R. Maciel**
Cargo: **Administrador**
Assinatura: **atalla R. Maciel**
Visto: **29/06/2021**

TE DE PRODUÇÃO - Condicionado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz



| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 06/08/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477613 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 2 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

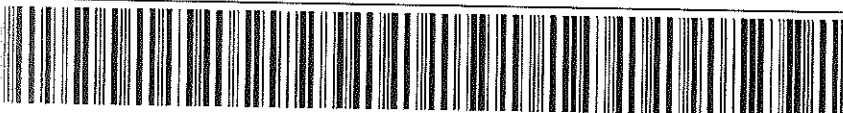
Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | FICHA DE CAIXA | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 06/08/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477613 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 2 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|--|---|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | 00190.00009 01697.050001 00477.613178 1 87040000216150 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 06/08/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000477613 | |
| Data do Documento 25/06/2021 | Número do Documento 0265408 / 2 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2021 | Valor do Documento 2.161,50 | |
| 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\$ 4,32 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:27
Data Do Vencimento 06/08/2021
Valor Título 2.161,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214697
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 2.161,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00477.613178 1 87040000216150
Protocolo 571D.1720.0105.0715.2936.4A20

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

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



**NOTA DE DÉBITO**

Nº: 000080776

P4 TELECOM EIRELI
Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
Xanxerê
www.p4telecom.com.br
49 34415500**CNPJ**
10.703.677/0001-40
IE
255818947**Informações do Cliente:****Cliente:** 26998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53**Endereço:** Rua Setecentos, 659
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000**Fones:** 47912345789

dlisette@dimapel.com.br,operacional.

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA**Fatura:** 1229878**Cod. Comp:** 216**Emissão:** 28/06/2021**DESCRIÇÃO****CONTRATO****VALOR**

IP_FIXO

42780

R\$ 29,99

Total:**R\$ 29,99**

Competência : 06/2021

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave B8217A
SAC 9090 49 3441-5500FOLHAS
Nº 177Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

OK

Provedor de Serviços:
P4 TELECOM EIRELI
 Endereço: Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
 89820000 Xanxerê/SC
 Fone: 4934415500
 Email/Site: falecom@p4telecom.com.br/www.p4telecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
 Modelo/Serie: 21 B
 Nº 000181444 Emissão: 28/06/2021
 CNPJ: 10.703.677/0001-40
 IE: 255818947

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Rua Setecentos, 659
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 Nº de Referência: 1229878
 Inscrição Estadual:
 Fone Cliente: 47912345789

| | | | | |
|--|-------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|
| Base de Cálculo ICMS R\$ 51,00 | ICMS R\$ 12,75 | Isentas e Não Tributadas R\$ 76,49 | Valor Outros R\$ 0,00 | Valor Total R\$ 127,49 |
| Chave de Codificação Digital AED0.9D45.6319.6135.16FC.4F30.4D02.2537 | | CFOP 5307 | Situação do documento fiscal Normal | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS | VALOR TOTAL | BC ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---------------------------------|-------------|-----------|------------|
| FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB | R\$ 127,49 | R\$ 51,00 | 25.00% |

Observações

Competência : 06/2021 NF emitida cfe. RICMS-SC, anexo 7, ART.22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.
 Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10% TTD nº 215000000247048.
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave B8217A
 FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%
 SAC 9090 49 3441-5500

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema





| | | | | | |
|--------------|---|-----------|----------------|---------------------|-------|
| Razão Social | P4 TELECOM EIRELI | | | | |
| Endereço | AV. BRASIL 2450 PROX. HOTEL SEVILLE, MARIA WINCKLER | | | | |
| CEP | 89820-000 | Fone | (49) 3441-5500 | Inscrição Municipal | 62872 |
| CNPJ/CPF | 10.703.677/0001-40 | Cidade/UF | XANXERÊ - SC | | |

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|-------------|------------|-------------|----------|------------|-------|-------|---|----------|-------|
| Código de Verificação | VQKPYVFGGE | Emissão RPS | 28/06/2021 | Competência | 28/06/21 | Número RPS | 58881 | Série | 1 | N° NFS-e | 49589 |
|-----------------------|------------|-------------|------------|-------------|----------|------------|-------|-------|---|----------|-------|

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|--|--|--------|
| CNPJ/CPF | Insc. Municipal | Insc. Estadual | Nome/Razão Social | | |
| 86.324.860/0009-53 | | | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | |
| Endereço | | Número | Complemento | | Bairro |
| Rua Setecentos | | 659 | Hospital | | Várzea |
| CEP | Cidade/UF | Fone | E-mail | | |
| 88220-000 | Itapema/SC | (47) 91234-5789 | dliette@dimapel.com.br | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Natureza da Operação | 1 - Tributação no município |
| Município de Incidência | ITAPEMA / SC |
| Item Lista Serviço | 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. |
| Código de Tributação Municipal | 01.07 |

Descrição dos Serviços

SUP. E SERV. GERENCIADOS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

| Total Serviços | Desc. Incond. | Desc. Cond. | Deduções B.C. | B.C. ISSQN | Alíquota | Total ISSQN | ISSQN Ret. |
|----------------|---------------|-------------|---------------|------------|----------|-------------|------------|
| R\$ 22,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 22,50 | 3,0000 | R\$ 0,68 | NÃO |

Retenções de Imposto

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

| | | | |
|----------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| Valor Líquido do Documento | R\$ 22,50 | Valor Total do Documento | R\$ 22,50 |
|----------------------------|-----------|--------------------------|-----------|

Informações Complementares

NFSe emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT B95EF4

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de P4 TELECOM EIRELI, CNPJ:10.703.677/0001-40 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

| | | | |
|-----------------------|-------------|------------------------------|----------------|
| _____ | | _____ | |
| Data do Recebimento | | Nome/Assinatura do Recebedor | |
| Código de Verificação | Emissão RPS | Número RPS | Série N° NFS-e |
| VQKPYVFGGE | 28/06/2021 | 58881 | 1 49589 |



Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

**P4 TELECOM EIRELI**

Av. Brasil, 2450, Maria Winckler
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC
 10.703.677/0001-40
 255818947

Fale Conosco

www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4934415500

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua Setecentos, Nº 659, Hospital
 88220000 Várzea - Itapema - SC
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE:

Cliente
26998

Número Fatura
1229878

Data de Vencimento
10/07/2021

Valor a Pagar (R\$)
179,98

| Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados | Período de Referência | Contrato | |
|--|-------------------------|----------|-------------------|
| Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB | 01/06/2021 a 30/06/2021 | 40658 | R\$ 149,99 |
| Ref.: *IP_FIXO | 01/06/2021 a 30/06/2021 | 42780 | R\$ 29,99 |
| Total | | | R\$ 179,98 |

| ótas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço | Reservado ao Fisco | CFOP | Serviços Mensais | R\$ |
|--|---|------|---------------------------|------------|
| 000181444 21 B 28/06/2021 127,49 51,00 12,75 | AED0.9D45.6319.6135.16FC.4F30.4002.2537 | 5307 | FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB | R\$ 127,49 |
| 000080776 ND B 28/06/2021 29,99 0,00 0,00 | 2FF7.2F68.48F1.7DDA.8541.3944.E101.23C7 | 5307 | IP_FIXO | R\$ 29,99 |
| 49589 NFSE B 28/06/2021 22,50 22,50 0,00 | | | SUP. E SERV. GERENCIADOS | R\$ 22,50 |



| | | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|------------|
| Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI | | Agência / Código Beneficiário 3075/21045-5 | Comprovante de entrega | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | Nosso Número 0363480-1 | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | |
| Vencimento 10/07/2021 | Nº do Documento 1229878 | Valor do Documento 179,98 | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Recebi(emos) o boleto/título com as características | | Data | Assinatura | Entregador |
| Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO | | | Data de processamento 21/06/2021 | |



75691.30755 01021.045503 36348.010012 1 86770000017998

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|--|---|
| Local de pagamento NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/07/2021 |
| Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI | | CPF / CNPJ 26.747.781/0001-76 | Agência / Código do Beneficiário 3075/21045-5 | | |
| Endereço do Beneficiário Av. Falcão, 170 - sala 04, Bombas - Bombinhas/SC | | | | | Nosso Número 0363480-1 |
| Data do documento 21/06/2021 | Nº do documento 1229878 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data de processamento 21/06/2021 | (=) Valor do documento 179,98 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | (-) Desconto |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua Setecentos, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC | | | | | |
| Pagador / Avalista | | | | | CPF / CNPJ |



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|-----------------------|
| Beneficiário | JUNIOR TELECOM EIRELI |
| CPF/CNPJ | 26.747.781/0001-76 |
| Banco | BANCO SICOOB S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:31 |
| Data Do Vencimento | 10/07/2021 |
| Valor Título | 179,98 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214734 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 179,98 |
| Linha Digitável | 75691.30755 01021.045503 36348.010012 1 86770000017998 |
| Protocolo | 5631.6340.0105.0715.2937.0F25 |

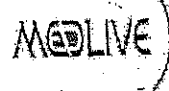
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000657320
SÉRIE 1



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000657320
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6573 2011 0007 8947

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: 143210129560585 29/06/2021 16:15:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043

CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

nome/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO: 29/06/2021

ENDEREÇO: R 700,659

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: 4733087074

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

| FATURA | 001 | 002 | 003 |
|--------|------------|------------|------------|
| | 27/07/2021 | 03/08/2021 | 10/08/2021 |
| | 976,67 | 976,67 | 976,66 |

| CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-----------------|-------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BA | % CALCULO DO ICMS | 320,40 | 0,00 | 0,00 | 2.930,00 |
| | 2.930,00 | | | | |

| 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 | 2.930,00 |

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 | ESPECIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|----------------|-------|-----------|------------|--------------|
| 4 | | | | 32,000 | 32,000 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|----------|-----------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
| 13329 | CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA) LOTE: 867701S - DT.VALID: 31/01/25 - GTIN.: 7899780117243 - REG. M. S.: 0 010150470473 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LIDA | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 200,00 | 1.56000 | 312,00 | 312,00 | 12,48 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 03315 | LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL LOTE: B20H1614 - DT.VALID: 31/08/22 - GTIN.: 7896714215617 - REG. M. S.: 1558401620025 - FABRICANTE: HYPERA S. A. | 30049043 | 000 | 6108 | TB | 50,00 | 2.20000 | 110,00 | 110,00 | 13,20 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 02013 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC21D012 - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7898166040830 - REG. M. S.: 1108500160039 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARENSE LIDA | 30039047 | 300 | 6108 | AM | 100,00 | 0,78000 | 78,00 | 78,00 | 3,12 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 12971 | LUVÁ PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 | 40151900 | 000 | 6108 | UN | 6.000,00 | 0,40500 | 2.430,00 | 2.430,00 | 291,60 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210129560585

Vendedor: DEBORA NOPES

OC: 67.095

Pedido(s): 397856 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 793,43 (27,08%). 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\$ 177,70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

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

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

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DO SERVIÇO

Constatado que o presente documento foi emitido em 29/06/21

Em conformidade com a Lei 4.320/64.

R: _____

Katielli R. Maciel
Farmacêutica
CPF: 12078

FOLHA Nº 166

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|------------------------|---|--|------|
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 | | | | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) | | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) | | | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | | |
| Data de Vencimento 10/08/2021 | Nro. Documento 1 65732003 | Moeda R\$ | Valor 976,66 | Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. | | Data |
| Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 | | Nosso Número 0200000161520-0 | | Assinatura | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO | | | | | | Vencimento 10/08/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732003 | Espécie Doc. DM | Acéite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 02/00000161520-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 976,66 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Tarifa bancária R\$ 3,00 | | | | | | (-) Outras Deduções |
| "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO | | | | | | Vencimento 10/08/2021 |
| Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000 | | | | | | Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 |
| Data Documento 29/06/2021 | Nro. Documento 1 65732003 | Espécie Doc. DM | Acéite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 02/00000161520-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 976,66 | |
| Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Tarifa bancária R\$ 3,00 | | | | | | (-) Outras Deduções |
| "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:34 |
| Data Do Vencimento | 10/08/2021 |
| Valor Título | 976,66 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214756 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 976,66 |
| Linha Digitável | 23793.68307 20000.016152 20007.763103 7 87080000097666 |
| Protocolo | 5651.5748.0105.0715.2937.2D47 |

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 381843
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

APRAZO

Vr Total NF: 4.908,02



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada 1
No. 381843
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3818.4310.0898.6867

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
14321012931214

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 29/06/2021 |
| Endereço R. 700 | CEP 659 | Bairro Distrito VAERZEA | Data Entrada/Saída |
| Município ITAPEMA | Fone/Fax 47 3308 7074 | UF SC | Inscrição Estadual ISENTO |
| | | CEP 88.220-000 | Hora de Entrada/Saída |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 381843-A 27/07/2021 1.636,00 | 381843-B 03/08/2021 1.636,01 | 381843-C 10/08/2021 1.636,01 | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|------------------|----------|----------------|------------------------------------|
| Número 597248 | Empenho: | Vendedor: 4 | DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario |
|------------------|----------|----------------|------------------------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 4.770,02 | Valor do ICMS 572,41 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 4.908,02 |
| 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 1.519,03 | Valor Total da Nota 4.908,02 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: RS | CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13 |
| Endereço ROD. RST 453 | Município LAJEADO | Inscrição Estadual 0720086701 | UF: RS | UF: RS | Inscrição Estadual 0720086701 |
| Quantidade / Volumes 13 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 60,000 | Peso Líquido (Kg) 60,000 |
| | | | | Cubagem Total 0,000 | |

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Otdade | Vir. Unitário | Vir. Total | BC/ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 2841 | ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 080262112 24/03/2024 Fabr.: 25/03/2021 Cod.Fabr.: 2841 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216363 Descr: 65 Trib. Aprox RS: 18,56 Federal e 24,15 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:3CDC0168-8032-4950-9454-3A4900B8BC23 | 90211099 | 540 | 6108 | CX | 5 | 27,60000 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICAMEDICAL HELENA Lote: 033-6 30/05/2026 Fabr.: 03/05/2021 Cod.Fabr.: 9814 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488471459 AAA Trib. Aprox RS: 76,29 Federal e 99,27 Estadual Fonte:IBPT | 30059090 | 000 | 6108 | PC | 12 | 47,27000 | 567,24 | 567,24 | 68,07 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 79 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote: 21A8010C 05/01/2023 Fabr.: 05/01/2021 Cod.Fabr.: 79723 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Lis2 Trib. Aprox RS: 31,20 Federal e 40,60 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 4 | 58,00000 | 232,00 | 232,00 | 27,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 9433 | HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML EUFARMA CX/50 FRASCOS HEPTAR Lote: 726076A 01/04/2023 Fabr.: 08/04/2021 Cod.Fabr.: 9433 Reg. MS: 1004301240025 Cod.EAN13: 7891317414436 Lis2 Trib. Aprox RS: 132,28 Federal e 172,11 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:0B9AF730-F9F1-4E3E-ABDD-B52108348615 | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 1 | 983,50000 | 983,50 | 983,50 | 118,02 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 10097 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX M UTILE LATEX BR Lote: PR203 30/04/2024 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 10097 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364422 Trib. Aprox RS: 347,82 Federal e 452,55 Estadual Fonte:IBPT | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 60 | 43,10000 | 2.586,00 | 2.586,00 | 310,32 | 0,00 | 0 | 12,00 |

OC 67.011

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 56: Isenção - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 238,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/07/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Matieil R. Maculan*
Visto: Farmacêutica
GR/RS 42076

FOLHAS
Nº 186

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 |
|------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 1748 | MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTI30 SHALON Lote: 1240421188 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 1748 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795824 Trib. Aprox RS: 9,68 Federal e 12,60 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2 | 36,00000 | 72,00 | 72,00 | 8,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 929 | MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTI30 SHALON Lote: 1230421246 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 929 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox RS: 39,38 Federal e 51,24 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 8 | 36,60000 | 292,80 | 292,80 | 35,14 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 861 | MONONYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT N540CTI20 SHALON Lote: 1080321203 31/03/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 861 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795916 Trib. Aprox RS: 4,91 Federal e 6,38 Estadual Fonte:IBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 1 | 36,48000 | 36,48 | 36,48 | 4,38 | 0,00 | 0 | 12,00 |

Beneficiário

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

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Vencimento 27/07/2021 | Valor do Documento 1.636,00 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções |
| (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| (+) Mora/Multa | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
|-------------------------------|--|

| |
|--|
| Carteira / Nosso Número 2 / 00000200529-5 |
|--|

Dados do Pagador

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | CNPJ: 86.324.860/0009-53 | No. do Documento 381843-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 20000.020055 29000.044809 8 86940000163600

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 27/07/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381843-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200529-5 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.636,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,45 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| R. 700, 659 | | CEP: 88.220-000 | | ITAPEMA - SC | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:35
Data Do Vencimento 27/07/2021
Valor Título 1.636,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214768
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.636,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.020055 29000.044809 8 86940000163600
Protocolo 5708.1950.0105.0715.2937.374E

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 381843
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3818.4310.0898.6867

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
143210129331214

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço R. 700 659
Município ITAPEMA
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
Data Emissão 29/06/2021
Data Entrada/Saída
UF SC Inscrição Estadual ISENTO

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice numbers and amounts.

DADOS DO PEDIDO
Número 597248
Empenho:
Vendedor: 4
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS, IPI, and total values.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço ROD. RST 453 1470
Município LAJEADO
UF: RS
CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Inscrição Estadual 0720086701

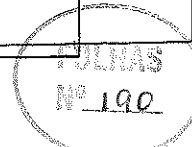
ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço R. 700 659
Município ITAPEMA
UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for product code, description, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtidade, Vir. Unitário, Vir. Total, BC-ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, IPI, ICMS.

OC 67.011

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decretos: 56: Isenção - Cê Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 238,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO
Reservado ao Fisco
que o SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 01/07/21
PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Matieili R. Maculan
Farmacêutica
Visto: GR/RS 12076



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 |
|------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 1748 | MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTB0 SHALON Lote: 1240421188 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 1748 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795824 Trib. Aprox R\$: 9,68 Federal e 12,50 Estadual Fonte:JBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2 | 36,00000 | 72,00 | 72,00 | 8,64 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 929 | MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTB0 SHALON Lote: 1230421246 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 929 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795886 Trib. Aprox R\$: 39,38 Federal e 51,24 Estadual Fonte:JBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 8 | 36,60000 | 292,80 | 292,80 | 35,14 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 861 | MONONYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT N540CTB0 SHALON Lote: 1080321203 31/03/2026 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 861 Rex. MS: 10243410009 Cod.EAN13: 7898911795916 Trib. Aprox R\$: 4,91 Federal e 6,38 Estadual Fonte:JBPT | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 1 | 36,48000 | 36,48 | 36,48 | 4,38 | 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 10/08/2021 | Valor do Documento 1.636,01 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos |
| | | (=) Valor Cobrado | |
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200531-7 | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|----------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381843-C |
| Endereço R. 700, 659 | | Bairro / Distrito VAERZEA |
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

237 - 2 | 23793.68307 20000.020055 31000.044805 1 87080000163601

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 10/08/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381843-C | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200531-7 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.636,01 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,45 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Beneficiário | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA |
| CPF/CNPJ | 94.389.400/0001-84 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:37 |
| Data Do Vencimento | 10/08/2021 |
| Valor Título | 1.636,01 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214780 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 1.636,01 |
| Linha Digitável | 23793.68307 20000.020055 31000.044805 1 87080000163601 |
| Protocolo | 5708.1A38.0105.0715.2937.4B54 |

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. 381993
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.538,16



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 381993
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3819.9310.0898.8565

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: 143210129702894

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 29/06/2021

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

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

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 381993-A 27/07/2021 846,06 | 381993-B 03/08/2021 846,05 | 381993-C 10/08/2021 846,05 | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO Número: 649309 Empenho: _____ Vendedor: 4 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS: 2.538,16 | Valor do ICMS: 304,58 | Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 2.538,16 |
| 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: 785,56 | Valor Total da Nota: 2.538,16 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 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: 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 |
|-------|--|----------|----|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-016/21 31/03/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 255,01 Federal e 331,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | | 500 | 6108 | CX | 3 | 632,00000 | 1.896,00 | 1.896,00 | 227,52 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-017/21 31/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 85,00 Federal e 110,60 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | | 500 | 6108 | CX | 1 | 632,00000 | 632,00 | 632,00 | 75,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4563 | SONDA URETRAL N. 08 EMBRAMEM Lote: 2100008610 07/02/2024 Fabr.: 07/03/2021 Cod.Fabr.: 4563 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477570 Trib. Aprox RS: 1,37 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | | 000 | 6108 | UN | 20 | 0,50800 | 10,16 | 10,16 | 1,22 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67094

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 126,91
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Matell R. Maculan**
Farmacêutica
CNPJ/SC 12076

Visto: _____

FOLHAS
Nº 194

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

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| Vencimento 27/07/2021 | Valor do Documento 846,06 |
|--------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------|
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (#) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200738-7 | | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|----------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381993-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 20000.020071 38000.044800 2 86940000084606

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 27/07/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381993-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200738-7 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 846,06 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:38
Data Do Vencimento 27/07/2021
Valor Título 846,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214793
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 846,06
Linha Digitável 23793.68307 20000.020071 38000.044800 2 86940000084606
Protocolo 564C.4338.0105.0715.2937.555E

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

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

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 381993
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.538,16



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 381993
Série 1



Chave de Acesso
4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3819.9310.0898.8565

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
143210129702894

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 29/06/2021 |
| Endereço R. 700 | | Bairro Distrito VAERZEA | CEP 88.220-000 |
| Município ITAPEMA | Fone/Fax 47 3308 7074 | UF SC | Inscrição Estadual ISENTO |
| | | | Data Entrada/Saída |
| | | | Hora de Entrada/Saída |

FAATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 381993-A 27/07/2021 846,06 | 381993-B 03/08/2021 846,05 | 381993-C 10/08/2021 846,05 | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

Número: 649309
Empenho:
Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 2.538,16 | Valor do ICMS | 304,58 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 2.538,16 | |
| 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 | 785,56 | Valor Total da Nota | 2.538,16 |

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 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 VAERZEA | CEP 88.220-000 |
| Município ITAPEMA | | | UF: SC | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM | CST | CFOP | Un | Otdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BCICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-016/21 31/03/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 255,01 Federal e 331,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | 500 | 6108 | CX | 3 | 632,00000 | 1.896,00 | 1.896,00 | 227,52 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-017/21 31/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 85,00 Federal e 110,60 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | 500 | 6108 | CX | 1 | 632,00000 | 632,00 | 632,00 | 75,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4563 | SONDA URETRAL N. 08 EMBRAMEAD Lote: 2100008610 07/02/2024 Fabr.: 07/03/2021 Cod.Fabr.: 4563 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477570 Trib. Aprox RS: 1,37 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 20 | 0,50800 | 10,16 | 10,16 | 1,22 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67094

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 126,91
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco
CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/07/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Matilde R. Maculan**
Farmacêutica
Visto: 68753-12076



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

| | | | |
|-------------------------------|--|--|------------------------------|
| | | Vencimento 03/08/2021 | Valor do Documento 846,05 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos |
| | | (=) Valor Cobrado | |
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200739-5 | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|----------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381993-B |
| Endereço R. 700, 659 | | Barro / 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 20000.020071 39000.044808 1 87010000084605

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 03/08/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381993-B | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200739-5 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 846,05 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 | | | | | CEP: 88.220-000 |
| Sacador/Avalista | | | | | ITAPEMA - SC |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:39
Data Do Vencimento 03/08/2021
Valor Título 846,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214801
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 846,05
Linha Digitável 23793.68307 20000.020071 39000.044808 1 87010000084605
Protocolo 564C.4404.0105.0715.2937.6004

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 381993

Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.538,16



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 381993
Série 1



Chave de Acesso

4321.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3819.9310.0898.8565

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
143210129702894

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 29/06/2021 |
| 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

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 381993-A 27/07/2021 846,06 | 381993-B 03/08/2021 846,05 | 381993-C 10/08/2021 846,05 | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|------------------|----------|----------------|------------------------------------|
| Número 649309 | Empenho: | Vendedor: 4 | DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario |
|------------------|----------|----------------|------------------------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 2.538,16 | Valor do ICMS | 304,58 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 2.538,16 |
| 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 | 785,56 |
| | | | | | | | | Valor Total da Nota | 2.538,16 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------|------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: RS | CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13 |
| Endereço ROD. RST 453 | Município LAJEADO | | | Inscrição Estadual 0720086701 | |
| Quantidade / Volumes 1 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 2,000 | Peso Líquido (Kg) 2,000 |
| | | | | Cubagem Total | 0,000 |

ENDEREÇO 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 |
|-------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-016/21 31/03/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 255,01 Federal e 331,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL:3F50B631-0430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | 500 | 6108 | CX | 3 | 632,00000 | 1.896,00 | 1.896,00 | 227,52 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 79197 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: T-017/21 31/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 79197 Reg. MS: 1134301140037 Cod.EAN13: 7898123905684 Lis2 Trib. Aprox RS: 85,00 Federal e 110,60 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL:3F50B631-0430-49AA-80A3-7876E5EA5308 | 30043210 | 500 | 6108 | CX | 1 | 632,00000 | 632,00 | 632,00 | 75,84 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4563 | SONDA URETRAL N. 08 EMBRAMED Lote: 2100008610 07/02/2024 Fabr.: 07/03/2021 Cod.Fabr.: 4563 Reg. MS: 80245210246 Cod.EAN13: 7898468477570 Trib. Aprox RS: 1,37 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 20 | 0,50800 | 10,16 | 10,16 | 1,22 | 0,00 | 0 | 12,00 |

oc 67094

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 126,91
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Matielli R. Maculan**
Farmacêutica
64755-12076

Visto:



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

| | | | | |
|-------------------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|
| | | | Vencimento 10/08/2021 | Valor do Documento 846,05 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 29/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200740-9 | | |

Dados do Pagador

| | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 381993-C |
| Endereço R. 700, 659 | | | Bairro / Distrito VAERZEA | |
| Município ITAPEMA | | | UF SC | CEP 88.220-000 |

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


| 237 - 2 | 23793.68307 20000.020071 40000.044806 1 87080000084605

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 10/08/2021 |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0 |
| Data do Documento: 29/06/2021 | No. do Documento 381993-C | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Carteira / Nosso Número 2 / 00000200740-9 |
| Uso do Banco | Carteira 2 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 846,05 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| Sacador/Avalista R. 700, 659 | | CEP: 88.220-000 | | ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ
Banco
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
94.389.400/0001-84
BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação
Data Do Vencimento 05/07/2021 11:32:40
Valor Título 10/08/2021
Encargos 846,05
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 0,00
Data Do Pagamento 214806
Valor 05/07/2021
Linha Digitável 846,05
Protocolo 23793.68307 20000.020071 40000.044806 1 87080000084605
564C.4424.0105.0715.2938.060B

SAC 0800 647 2200 - 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



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3753231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

ENDERECO
RUA 700, 659

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
3562-0226

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/06/2021

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/06/2021

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 29/07/2021 | 1.470,10 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 1.470,10 | VALOR DO ICMS | 162,45 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.470,10 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.470,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50 |
| ENDERECO WILLY EUGENIO FLECK 104 | MUNICIPIO PORTO ALEGRE | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | QUANTIDADE 1 | ESPECIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2,000 | PESO LIQUIDO | | |

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 1752 | CIMETIDINA 150MG/ML IM/IV 120AMP 2ML GEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 2659148 - QTD: 100,00 - FAB: 01/11/2020 - VAL: 30/11/2022 - | 30049062 | 000 | 6108 | AMP | 100,00 | 7,900000 | 0,00 | 790,00 | 790,00 | 94,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2375 | MORFINA (A1) 10MG/ML IV/IM C/50AMP 1ML - TEUTO - LOTE: 47100003 - QTD: 100,00 - FAB: 01/05/2021 - VAL: 30/09/2021 - | 30039099 | 000 | 6108 | AMPOL | 100,00 | 2,800000 | 0,00 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 345 | ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC C/100AMP GEN - FARMACE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: HS21D019 - QTD: 100,00 - FAB: 01/04/2021 - VAL: 30/04/2023 - | 30049099 | 000 | 6108 | AMPOL | 100,00 | 1,780000 | 0,00 | 178,00 | 178,00 | 21,36 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 409 | CLOPIDOGREL 75MG C/28CPR REV CLOPIPLAX - NOVA QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 2G2643 - QTD: 140,00 - FAB: 14/04/2021 - VAL: 30/04/2023 - | 30049099 | 000 | 6108 | CAPS | 140,00 | 0,340000 | 0,00 | 47,60 | 47,60 | 5,71 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 542 | SALBUTAMOL AERODINI 100 MCG 200 DOSES FR - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 07641641 - QTD: 10,00 - FAB: 08/01/2019 - VAL: 31/01/2023 - | 30049099 | 200 | 6108 | FRASC | 10,00 | 17,450000 | 0,00 | 174,50 | 174,50 | 6,98 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 102,17

OC.67016
(Vendedor:FERNANDO)

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 33 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo: Katieli R. Maculan

Assinatura: Farmacêutica

Visto: CRF/SC 12078

FOLHAS Nº 203

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO - EMISSÃO: 29/06/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 1.470,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010407
SÉRIE 001

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Vencimento **29/07/2021**

Agência / Código Beneficiário **1076-6/3347222**

Data do Documento **29/06/2021** Número do Documento **CLS10407/A** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **29/06/2021**

Uso do Banco Carteira **101** Espécie **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **000000003084 8**

(=) Valor do Documento **1.470,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe n° 010407 emitida em 29/06/2021 no valor total de R\$ 1.470,10.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 2,45

(-) 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

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86.324.860/0009-53**
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
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Vencimento **29/07/2021**

Agência / Código Beneficiário **1076-6/3347222**

Data do Documento **29/06/2021** Número do Documento **CLS10407/A** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **29/06/2021**

Uso do Banco Carteira **101** Espécie Moeda **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **000000003084 8**

(=) Valor do Documento **1.470,10**

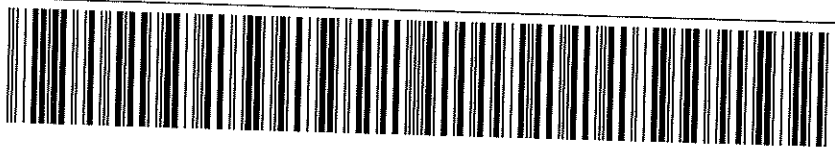
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe n° 010407 emitida em 29/06/2021 no valor total de R\$ 1.470,10.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 2,45

(-) 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

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ **86.324.860/0009-53**
Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 204

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:41
Data Do Vencimento 29/07/2021
Valor Título 1.470,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214816
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.470,10
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 03084.801012 1 86960000147010
Protocolo 5701.4114.0105.0715.2938.100F

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 PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 178998

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1789 9818 5284 4939

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

Protocolo de autorização de uso

141210138371645 - 29/06/2021 10:52:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Telex

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

29/06/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/07/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 002 Vencimento: 03/08/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 003 Vencimento: 10/08/2021 Valor: 1.137,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.411,84

VALOR DO ICMS

409,42

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.411,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.411,84

TIP. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO 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

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | A. ICMS | IPI |
|------------|---|------------|------|------|-------|----------|-------------|----------|----------|---------|--------|---------|------|
| 104444 | CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOCHIMICO Lote 009196 Qtde: 400,00 Venc: 29/02/2024 | 3004.20.59 | 0.00 | 6108 | F/A | 400,00 | 6,8900 | 2.756,00 | 2.756,00 | 330,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 101724 | DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: SANTIDOR - FABRICANTE: SANTISA Lote 11505121 Qtde: 1.000,00 Venc: 01/03/2023 | 3003.90.99 | 0.00 | 6108 | AMP | 1.000,00 | 0,5500 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 104584 | OMEPRAZOL 20MG (FR 15x56) NOME COMERCIAL: ELPRAZOL - FABRICANTE: PHARLAB Lote 21002528 Qtde: 840,00 Venc: 31/05/2023 | 3004.90.69 | 0.00 | 6108 | CAP | 840,00 | 0,1260 | 105,84 | 105,84 | 12,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 67.013 Numero do pedido: 57892 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA -
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 170,59
ICMS Remetente: R\$ 0,00

ANEXO
BOLETO BANCÁRIO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 580,01

RESERVADO AO FISCO.

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Maciel
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 206

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 178998
SÉRIE: 1


748-X
Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | | 27/07/2021 | |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 29/06/2021 | 178998/1 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113021-0 | | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,17 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | | (+*) Mora / Multa | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | | (+*) Outros acréscimos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,27. | | | | | | (+*) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | Código de Barra: | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | | |
| Recebimento através do cheque Nº | | | | | | | |
| Do banco | | | | | | | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. | | | | | | | |
| se o vencimento pagável em qualquer agência bancária. | | | | | | | |

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 13021.007300 04581.091032 1 86940000113717

| | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | | 27/07/2021 | |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 29/06/2021 | 178998/1 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113021-0 | | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,17 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | | (+*) Mora / Multa | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | | (+*) Outros acréscimos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,27. | | | | | | (+*) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | Código de Barra: | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | | |

Código de Barra:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:43
Data Do Vencimento 27/07/2021
Valor Título 1.137,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214843
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.137,17
Linha Digitável 74891.12115 13021.007300 04581.091032 1 86940000113717
Protocolo 5658.230C.0105.0715.2938.242F

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

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.106
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0620 7859 9900 0139 5500 1000 0441 0610 0059 8456

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

342210118655029 - 30/06/2021 15:48:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF CRISTA

ENDEREÇO
R 700 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF CRISTA

ENDEREÇO
R 700 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/07/2021
Valor R\$ 593,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 593,05 | 71,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 593,05 |
| 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 | 71,17 | 0,00 | 593,05 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| 9-Sem Transporte | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 21 | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 20,450 | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | DESCONTO | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|----------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8012110900 | BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2 Número da Ordem do Pedido 66831 | 02013000 | 000 | 5101 | KG | 20,4500 | 29,00000 | 593,05 | 0,00 | 593,05 | 71,17 | | 12,00 | |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 01/07/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CPF: 5910

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 66831 | Alíquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea "d" do RICMS-SC/01
Fisco: Sem cobrança do FECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 71,17

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00736.480153 45790.070002 9 86950000059305

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|---|--|
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | | Sacador Avalista | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001 | | | | | | | |
| Nosso Número 00007364-8 | | Carteira 109 | Espécie DM | Quantidade | Valor | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 000044106 | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 593,05 | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | |

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00736.480153 45790.070002 9 86950000059305

| | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | | | | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | |
| Data do documento 30/06/2021 | | Nº do documento 000044106 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/06/2021 | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 | |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Nosso Número 109/00007364-8 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | (-) Valor do Documento 593,05 | |
| Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 11,86 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,20 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | |
| Pagador: | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA | | | | CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 | | |
| Endereço | R 700 659 | | VARZEA | | | | |
| | 88220000 | ITAPEMA | SC | | | | |
| Sacador/avalista | | | | | CNPJ: | | |

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 210

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITA0 UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:47
Data Do Vencimento 28/07/2021
Valor Título 593,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214869
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 593,05
Linha Digitável 34191.09008 00736.480153 45790.070002 9 86950000059305
Protocolo 5642.3C1C.0105.0715.2938.4C3A

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 792,12

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

NF-e
 Nº. 2550797
 SÉRIE 1

COPAL
 DISTRIBUIDORA

Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-000

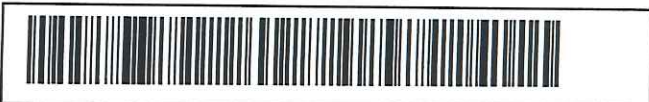
Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2550797
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5507 9711 1518 8159

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 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210119077491 01/07/2021 04:07:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 01/07/2021

LOGRADOURO R: 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:02

FATURA

| Nº | Venc. | VI. |
|----|----------|--------|
| 1 | 22/07/21 | 792,12 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 792,12 | 134,66 | 0,00 | 0,00 | 792,12 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 792,12 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 9 - Sem Frete MLM4216 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 2 28,00 28,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | V. ST | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-----|-------|--------|----------|-------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 65289 | PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG | 03048300 | 000 | 5102 | KG | 28,00 | 28,29 | 792,12 | 0,00 | 792,12 | 134,66 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/07/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64023008 / CARREGAMENTO: 130099 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 33627231 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 66.893
 MOTORISTA: MARCOS AURELIO DE JESUS
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 33.27
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 212



| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR



| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
| Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | | Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA | | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290 | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0853282-6 | | Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0853282-6 | |
| VALOR DO DOCUMENTO 792,12 | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | | (+) MORAMULTA | | VALOR DO DOCUMENTO 792,12 | |
| VENCIMENTO 22/07/2021 | | ESPECIE R\$ | | Nº DO DOCUMENTO 2550797-1 | | VENCIMENTO 22/07/2021 | |
| DATA DE ENTREGA | | ASSINATURA | | DATA DE ENTREGA | | 76729 / 64 | |

DESTACAR ABAIXO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|----------------------|--|-------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | 033-7 03399.60528 29000.000082 53282.601011 7 86890000079212 | | | | | | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander. | | | | | | | | | | | | VENCIMENTO 22/07/2021 | | | |
| BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | | | | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | | | |
| CNPJ: 82900713000176 | | | | | | | | | | | | NOSSO NÚMERO 0853282-6 | | | |
| DATA DOCUMENTO 01/07/2021 | | NÚMERO DOCUMENTO 2550797-1 | | ESF. DOC DMI | | ACEITE N | | DATA PROCESSAMENTO 01/07/2021 | | VALOR 792,12 | | | | | |
| USO DO BANCO | | CARTEIRA SR | | ESPECIE MOEDA R\$ | | QUANTIDADE | | (-) VALOR DO DOCUMENTO | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO | | | | | |
| INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,38 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento. | | | | | | | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| | | | | | | | | | | | | (+) MORAMULTA | | | |
| | | | | | | | | | | | | (+) ACRÉSCIMO | | | |
| | | | | | | | | | | | | (+) VALOR COBRADO | | | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA | | | | ITAPEMA | | | | SC | | | | 76729 | | | |
| BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | | | | | CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53 | | | | CEP : 88220000 | | | |

FOLHAS
Nº 213

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:48
Data Do Vencimento 22/07/2021
Valor Título 792,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214879
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 792,12
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 53282.601011 7 86890000079212
Protocolo 564A.3920.0105.0715.2938.5653

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

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



OK

Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 2.617,54

NF-e
Nº 000.004.050
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODESTO AUTO POSTO LTDA
AVENIDA NEREU RAMOS, 1048 - CENTRO - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone: (47)3268-4512
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.050
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0718 4361 3800 0284 5500 1000 0040 5010 8089 5833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210119408350

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 01/07/2021

ENDEREÇO R 700, 659 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 01/07/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:56:05

FATURA

ADOS DA FATURA Número: 1567 - Valor Original: R\$ 2.617,54 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.617,54

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/07/2021
Valor R\$2.617,54

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 | 666,16 (25,45 %) | 2.617,54 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.617,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 820101033 | DIE.S10 AD.GRID | 27101921 | 060 | 5929 | LT | 569,15420 | 4,59900 | 0,00 | 2.617,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: RS: 352,06 (Fed), RS 314,10 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 11A/EAD

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0
BASE ICMS ST: 2.617,54 ICMS ST:314,10
OBS:
ECF: 2D nro: 001: 914909, 928594, 651322, 656220, 662012, 670385, 672332, 679829, 685892

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

**748-X**

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|------------|
| Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA | | Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE | | Nosso Número 21/200335-3 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 10/07/2021 | Número do Documento 1567 | Espécie R\$ | Valor do Documento 2.617,54 | | |
| Recabemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento ITAPEMA | | | | Data do processamento 01/07/2021 | |

**748-X**

Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|----------------------|---------------------------------------|--|---|
| Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA | | CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84 | Sacado / Avalista | Vencimento 10/07/2021 |
| Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000 | | | | |
| Nosso Número 21/200335-3 | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 01/07/2021 | | Número do Documento 1567 | Espécie Documento DM | Aceite Não |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:52,35 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | Data do Processamento 01/07/2021 | Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451 |
| | | | | (=) Valor do Documento 2.617,54 |
| | | | | (-) Desconto |
| | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **R 700, 659 - - CENTRO - 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____

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

**748-X****74891.12123 00335.326062 16014.511006 3 86770000261754**

| | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|--|
| Local de pagamento ITAPEMA | | Vencimento 10/07/2021 | | |
| Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA | | CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84 | Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451 | |
| Data do Documento 01/07/2021 | Número do Documento 1567 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 01/07/2021 |
| Uso do Banco | | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade |
| | | | Valor | (=) Valor do Documento 2.617,54 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:52,35 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | (-) Desconto |
| | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **R 700, 659 - CENTRO 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 216

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|------------------------------|
| Beneficiário | POSTO MODESTO 2 |
| CPF/CNPJ | 18.436.138/0002-84 |
| Banco | BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:50 |
| Data Do Vencimento | 10/07/2021 |
| Valor Título | 2.617,54 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214898 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 2.617,54 |
| Linha Digitável | 74891.12123 00335.326062 16014.511006 3 86770000261754 |
| Protocolo | 572F.3C0C.0105.0715.2939.065E |

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



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Proposta Nº 00114

Emitida em: 10/06/2020

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

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

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

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

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

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

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

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

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

CONTRATANTE;

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

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

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

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

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

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

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

3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

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

4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

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

MANTEC Sistemas

INILORE VETTER ME.

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

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

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

CONTRATANTE.

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

5 VIGÊNCIA:

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

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

6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:

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

7 CONDIÇÕES GERAIS:

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

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

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

INILORE VETTER ME.

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

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

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

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

8 DA RESCISÃO:

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

9 DO FORO:

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

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

Indaial, _____ 10 _____ de _____ junho _____ de 2020.



Fabiano Carvalho
Diretor Técnico

REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



AILOS

085-0

AILOS

085-0

08591.01008 20742.090002 00000.963017 7 86870000025000

| | |
|----------------------------------|---|
| Agência / Código do Beneficiário | 0101-5742090-0 |
| Nº do Documento | 975/0002 |
| Espécie Doc. | DM |
| Nosso Número / Cód. do Documento | 07420900000000963 |
| (R) Valor do Documento | 250,00 |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (-) Outras Deduções | |
| (R) Valor Cobrado | 250,00 |
| Pagador | ASSOCIACAO DA REDEH 86.324.860/0009-53 |

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | Vencimento | |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS | | | | 20/07/2021 | |
| Beneficiário | | CNPJ/CPF | | Agência / Código do Beneficiário | |
| INILORE VETTER ME | | 20.451.075/0001-04 | | 0101-5742090-0 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acerto | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |
| 09/06/2021 | 975/0002 | DM | N | 09/08/2021 | 07420900000000963 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (R) Valor do Documento |
| | 01 | R\$ | | | 250,00 |
| Instruções | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% | | | | (-) Outras Deduções | |
| SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 859,0 98220000 - VARZEA - ITAPEMA SC | | | | (R) Valor Cobrado | |
| Secador/ Avalista | | | | 250,00 | |
| | | | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 224

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 COOPCENTRAL AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:51
Data Do Vencimento 20/07/2021
Valor Título 250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214912
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 250,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.963017 7 86870000025000
Protocolo 5634.5A50.0105.0715.2939.1101

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 PROL ARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 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 718269

SÉRIE 1

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0613 4851 3000 0103 5500 1000 7182 6915 1427 0196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
13.485.130/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210139090453 30/06/2021 00:15:18

Nome/Razão Social
ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA

Endereço
R 700, 659

Município
ITAPEMA

UF
SC

País
BRASIL

Bairro/Distrito
MEIA PRAIA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88.220-000

Fone/Fax
(47)3308-7074

Base de Cálculo do ICMS
Valor do ICMS
277,36

Valor do Frete
0,00

Valor do Seguro
0,00

Valor do ICMS Substituição
0,00

Valor Total da Nota
277,36

Outras Despesas Acessórias
0,00

Frete por Conta
0 - Emitente

Município

Placa do Veículo
UF/Placa

Código Ant
UF

Inscrição Estadual

Quantidade
1

Espécie
Caixa

Marca
LETE

Numeração
294S 9755829

Peso Líquido
2,756

Cód. Prod.
941190

Descrição dos Produtos / Serviços
DIETRONA (G) 1G INU2ML CX120AMP TETUTO
Desc: 0.00 Desc: 0.00 - R. NEGATIVO

| VALOR UNITÁRIO | QUANT | VALOR TOTAL | BC CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | ALÍQ ICMS |
|----------------|-------|-------------|--------------|------------|---------------|-----------|
| 69,34 | 4 | 277,36 | 277,36 | 33,28 | | 12,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 13,87

OC 67 096

PARCELAS: (- 3007/21 - R\$277,36) *** / *** VENC LICENÇA SANITARIA: 30/10/2021 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 4614259 *** / *** PICKING: 9755829 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294S
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. / *****
/ ***** HAVER DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/ *****

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Recebedor:
Kleber R. Maculian
Farmacêutica
CRF/SC 12076

CERTIFICADO que o documento constante deste documento foi RECEBIDO e apósto em 11/03/21

RESERVAÇÃO Fiscal: 320/64


FOLHAS Nº 226

Recibo do Pagador

| | | | |
|---|------------|--|---|
| Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR) | | Agência/Código Beneficiário 3645-5/0007240-0 | Vencimento 30/07/2021 |
| Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 718269 | | Número do Documento 718269 | Nosso Número 02/00000081259-2 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 277,36 |
| | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,39 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

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

Rota: 294S

DOCUMENTOS VALOR

718269 277.36

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2

23793.64504 20000.008126 59000.724001 1 86970000027736

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------|---|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 30/07/2021 |
| Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR) | | | | | | Agência/Código Beneficiário 3645-5/0007240-0 |
| Data Documento 30/06/2021 | Número do Documento 718269 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 02/00000081259-2 | |
| Uso do Banco 8650 | CIP 000 | Carteira 02 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 277,36 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,39 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: 718269 | | | | | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 |
| R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------------|
| Beneficiário | PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTI |
| CPF/CNPJ | 13.485.130/0001-03 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:42 |
| Data Do Vencimento | 30/07/2021 |
| Valor Título | 277,36 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214833 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 277,36 |
| Linha Digitável | 23793.64504 20000.008126 59000.724001 1 86970000027736 |
| Protocolo | 5635.5F1C.0105.0715.2938.1A1D |

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

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





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 178998
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1789 9818 5284 4939

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

Protocolo de autorização de uso

141210138371645 - 29/06/2021 10:52:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terceira

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
29/06/2021

ENDEREÇO
RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
4732685986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/07/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 002 Vencimento: 03/08/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 003 Vencimento: 10/08/2021 Valor: 1.137,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.411,84 | VALOR DO ICMS 409,42 | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.411,84 |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------|
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 3.411,84 |
|------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------|

TR - TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|------------|------------------|----|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C | CODIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 00 428 307/0001-98 |
|--|---------------------------------------|------------|------------------|----|----------------------------------|

| | | | |
|---|----------------------|----------|---------------------------------|
| ENDEREÇO AC PLÍNIO 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

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UNLD. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | A. ICMS | IPI |
|------------|--|------------|------|------|-------|----------|-------------|----------|----------|---------|--------|---------|------|
| 104444 | CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOCHIMICO Lote 009196 Qtd: 400,00 Venc. 29/02/2024 | 3004.20.59 | 0,00 | 6108 | F/A | 400,00 | 6,8900 | 2.756,00 | 2.756,00 | 330,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 101724 | DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: SANTIDOR - FABRICANTE: SANTISA Lote 11505121 Qtd: 1.000,00 Venc. 01/03/2023 | 3003.90.99 | 0,00 | 6108 | AMP | 1.000,00 | 0,5500 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 104584 | OMEPRAZOL 20MG (FR 15x56) NOME COMERCIAL: ELPRAZOL - FABRICANTE: PHARLAB Lote 21002528 Qtd: 840,00 Venc. 31/05/2023 | 3004.90.69 | 0,00 | 6108 | CAP | 840,00 | 0,1260 | 105,84 | 105,84 | 12,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

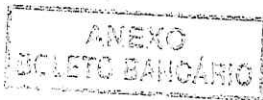
| | | | |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 67.013 Numero do pedido: 57892 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA -
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 170,59
ICMS Remetente: R\$ 0,00



***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 580,01

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceite em 01/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maciel
Farmacêutica
CRFISC 12076

FOLHAS
Nº 229


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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 178998
SÉRIE: 1

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 03/08/2021 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 29/06/2021 | 178998/2 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113022-9 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,17 | |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,27. | | | | | (+/-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | Código de Baixa: | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | |
| Recebimento através do cheque Nº | | | | | | |
| Do banco | | | | | | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. | | | | | | |
| e o vencimento pagável em qualquer agência bancária. | | | | | | |

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 13022.907300 04581.091099 1 87010000113717

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 03/08/2021 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 29/06/2021 | 178998/2 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113022-9 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,17 | |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,27. | | | | | (+/-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | Código de Baixa: | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | |




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 FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:44
Data Do Vencimento 03/08/2021
Valor Título 1.137,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214847
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.137,17
Linha Digitável 74891.12115 13022.907300 04581.091099 1 87010000113717
Protocolo 5658.2328.0105.0715.2938.2E21

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

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

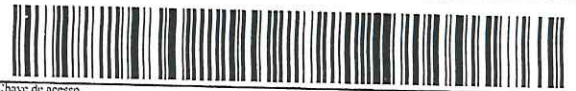




PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 178998
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1789 9818 5284 4939

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

Protocolo de autorização de uso

141210138371645 - 29/06/2021 10:52:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terceira

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
29/06/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX
4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/07/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 002 Vencimento: 03/08/2021 Valor: 1.137,17 Fatura: 003 Vencimento: 10/08/2021 Valor: 1.137,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.411,84

VALOR DO ICMS

409,42

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.411,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.411,84

TRAFEGADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO 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

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | A. ICMS | IPI |
|------------|--|------------|------|------|-------|----------|-------------|----------|----------|---------|--------|---------|------|
| 104444 | CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 009196 Qtd: 400,00 Venc. 29/02/2024 | 3004.20.59 | 0.00 | 6108 | F/A | 400,00 | 6,8900 | 2.756,00 | 2.756,00 | 330,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 101724 | DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: SANTIDOR - FABRICANTE: SANTISA Lote 11505121 Qtd: 1.000,00 Venc. 01/03/2023 | 3003.90.99 | 0.00 | 6108 | AMP | 1.000,00 | 0,5500 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 104584 | OMEPRAZOL 20MG (FR 15x56) NOME COMERCIAL: ELPRAZOL - FABRICANTE: PHARLAB Lote 21002528 Qtd: 840,00 Venc. 31/05/2023 | 3004.90.69 | 0.00 | 6108 | CAP | 840,00 | 0,1260 | 105,84 | 105,84 | 12,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 67.013 Numero do pedido: 57892 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA -
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 170,59
ICMS Remetente: R\$ 0,00



RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceite em 01/07/21

PRESTADO cfe. art 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katelli R. Maculis
Farmacêutica
CRFISC 12078

FOLHAS
Nº 232

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 580,01

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 178998
SÉRIE: 1


748-X
Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | | 10/08/2021 | |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acerto | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 29/06/2021 | 178998/3 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113023-7 | | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,50 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | | | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,28. | | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | Código de Baixa: | |
| ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | | |

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
sua quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
é o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X
74891.12115 13023.707303 04581.091040 1 87080000113750

| | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | | 10/08/2021 | |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54 | | | | | | 0730.04.58109 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acerto | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 29/06/2021 | 178998/3 | DMI | N | 29/06/2021 | 21/113023-7 | | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | | |
| REAL | | | | | R\$ 1.137,50 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA | | | | | | | |
| APOS 7 DIAS SUJEITO A PROTESTO | | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,28. | | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | | (+/-) Outros acréscimos | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | Código de Baixa: | |
| ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | Autenticação Mecânica | |
| RUA 700,659 | | | | | | | |
| ITAPEMA SC - 88220-000 | | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | | |




COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:45
Data Do Vencimento 10/08/2021
Valor Título 1.137,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214859
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 1.137,50
Linha Digitável 74891.12115 13023.707303 04581.091040 1 87080000113750
Protocolo 5658.252C.0105.0715.2938.3824

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 21355009
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.0682.8730.6800.0140.5500.1021.3550.0919.9533.7622

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
342210119016958 30/06/2021 22:24:58

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
CEP: 88220000
MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE / FAX: 4735620226
UF: SC
INSCR. ESTADUAL

Table with columns: FATURA NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 21/07/2021, 588,28

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS: 588,28
VALOR ICMS: 100,01
BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 588,28

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL: JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 0
CÓDIGO ANTT: ETC09227644
PLACA VEÍCULO /REBOQUE: JAG6E17
UF: RS
CNPJ / CPF: 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ 127 SALA 01
MUNICÍPIO: TUBARAO
UF: SC
INSCR. ESTADUAL: 255768605
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXAS
MARCA: 466237
NUMERAÇÃO: 1 151 3007 1515/SCV5
PESO BRUTO: 1,704
PESO LÍQUIDO: 1,704

Table with columns: COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST. Rows include KOLLAGENASE CLORANF.10X30GR, ARTRINID IM 50MG/ML 50A 2ML, NAUSICAM B6 INJ 50AMP 1ML.

DADOS ADICIONAIS
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA
* RECEBIDO e aceito em 01/07/21
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

FOLHAS Nº 235

**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 |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 21355009 | 588,28 | | | | | | | | |

* 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 21/07/2021 | |
| Data do documento 30/06/2021 | | Nº do documento 1213550091 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 30/06/2021 | Nosso Número 11870810037907327 |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor 588,28 | (=) Valor do Documento 588,28 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,35 | | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | | (-) 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 37907.327177 8 86880000058828 | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR | | | | Vencimento 21/07/2021 | | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | | |
| Data do documento 30/06/2021 | | Nº do documento 1213550091 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 30/06/2021 | Nosso Número 11870810037907327 |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor 588,28 | (=) Valor do Documento 588,28 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,35 | | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa | | | |

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:46
Data Do Vencimento 21/07/2021
Valor Título 588,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214863
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 588,28
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 37907.327177 8 86880000058828
Protocolo 5642.2850.0105.0715.2938.4226

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

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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 454
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº. 3165266
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540
Telefone: (47) 30361400
Fax:
E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 3165266
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 1652 6611 7726 9113

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)
342210119088231 01/07/2021 05:32:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2021
HORA DE SAÍDA 05:32

FATURA
Nº 1 Venc. 06/07/21 Vi. 454,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 264,82 VALOR DO ICMS 31,78 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 454,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 454,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RLF7007 UF SC CNPJ/CPF 33755120000158
LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 40,00 PESO LÍQUIDO 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | BC. ST | V. ST | ALIQ. ICMS |
|--------|---|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|-------|------------|
| 99014 | FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 40 | 11,35 | 454,00 | 264,82 | 31,78 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/07/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CKN10-5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 229468
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
PEDIDO TRANSACAO: 9724429
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JQICE 47 99712-2880 COORD 41 99729-4777
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARI O COMERCIALOC 66.832 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FANBONEI
DI SPENSA EMISSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CN6/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 31,78
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
RED BC41, 67% RI CN6/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 238

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

| | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|------------|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | NOSSO NÚMERO 26792920003457018 | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido | |
| VENCIMENTO 06/07/2021 | Nº DO DOCUMENTO 03165266 1 | VALOR DO DOCUMENTO 454,00 | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |

NUM. MAPA :229468 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3165266- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI/253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO

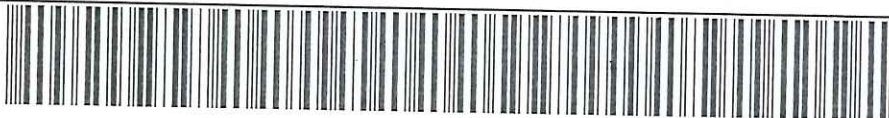
**BANCO DO BRASIL | 001-9****RECIBO DO SACADO**

| | | | | | |
|--|-------------------|----------------|------------|------------------------|--------------------------|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 | | 01333984000276 | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE | VENCIMENTO |
| ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | SC | | 3420-7 / 1221-1 | 06/07/2021 |
| DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
| 11/07/2021 | 03165266 1 | DM | N | 01/07/2021 | 26792920003457018 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE/MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO |
| | 17 | R\$ | | | 454,00 |
| INSTRUÇÕES | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64 | | | | | (+) JUROS/MULTA |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |
| R 700 | | | | | |
| ITAPEMA | | | | | |
| SC | | | | | |
| 659 | | | | | |
| 253680 | | | | | |
| 86.324.860/0009-53 | | | | | |
| CEP : 88220000 | | | | | |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | |

ATENÇÃO**CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.****BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 02679.292009 03457.018178 5 86730000045400

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------|------------|
| PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | VENCIMENTO | |
| | | 06/07/2021 | |
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 | | 01333984000276 | |
| ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | SC | |
| AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE | 3420-7 / 1221-1 | | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE |
| 01/07/2021 | 03165266 1 | DM | N |
| DATA PROCESSAMENTO | 01/07/2021 | | |
| NOSSO NÚMERO | 26792920003457018 | | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE/MOEDA | QUANTIDADE |
| | 17 | R\$ | |
| VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO | | |
| | 454,00 | | |
| INSTRUÇÕES | | | |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64 | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | |
| 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 239

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:49
Data Do Vencimento 06/07/2021
Valor Título 454,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214890
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 454,00
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03457.018178 5 86730000045400
Protocolo 563D.0528.0105.0715.2938.6040

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

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NUMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-58 Telefone: (47) 3562-0226

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Endereço: RUA MIRADOR CPF: 800.160.149.67 Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC Nº: 808 Bairro: PONTO CHICO CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700 Telefone: 47 3308-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA/SC Nº: 658 Bairro: VARZEA

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I CEP: 88.220-000 E-MAIL: marcos@centrais.com.br

CLÁUSULA PRIMEIRA - O OBJETO DESTA CONTRATAÇÃO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

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

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

X Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a 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 Alone 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 à 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirá sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décimo) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, sendo a CONTRATANTE responsável junto aos órgãos de restrição ao crédito, SERASA, SPC, CDI, dentre outros. A CONTRATADA emitirá, em favor da CONTRATANTE, carta de anuência após a efetivação do pagamento devido.

6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negociação 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 e o pagamento a partir do 30º (trigésimo) 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 prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, arcando com todos os 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 descumprimento das acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICO

FOLHAS Nº 243

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de Internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e Internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no local de as pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, umidade 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 balões, colar cartões ou 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, basculantes ou portas abertas por onde poderão facilitar a entrada de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade de segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora 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 decorrentes dos delitos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas e cumpridas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais delitos de fabricação, defeitos súbitos, detalhes motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses delitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidade pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer 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) Apagões elétricos;
 - e) Inoperância do sistema de Internet;
 - f) Limitações impostas pelo poder público;
 - g) Corte da Internet, criminoso ou não;
 - h) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro correlato;
 - i) Qualquer motivo de força maior; e
 - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato.
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento e eventual ocorrência delitosa ou criminosa por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem 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.

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

12.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, as ações responderão solidariamente pelo adimplente de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem estes.

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

12.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interposição 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 exigível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

13.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação a/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Interior, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo subscrito por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020 .

Rogério de Abreu
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149-87

Fabiano Carvalho

INILORE VETTER - ME
Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue

CPF: 062.284.739-21

Diamantina Ubaldino de Almeida Franzen
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78

08591.01008 20742.090002 00000.626010 8 92000000042000

AILOS

085-0

RECIBO DO PAGADOR

OK

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|---|--|--------------------|-------------------------------------|---|
| Nome do Beneficiário INILORE VETTER ME | | Número do Documento de Beneficiário 0101-5/742090-0 | | Moeda RS | Qualificação | Número do Documento 07420900000000626 |
| Código do Documento 000114/0019 | Código do Documento | Código do Documento 20.451.075/0001-04 | Data do Documento 15/07/2021 | | Valor do Documento 420,00 | |
| Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA | | | | | | |
| Número do Documento de Beneficiário (Código do Documento de Beneficiário) (Código do Documento de Beneficiário) 0101-5/742090-0 | | | | | | |

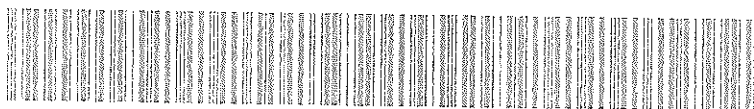
AILOS

085-0

08591.01008 20742.090002 00000.626010 8 92000000042000

| | | | | | | |
|--|---|--------------------|---|--|---|--|
| Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | Data do Documento 15/07/2021 | |
| Nome do Beneficiário INILORE VETTER ME | | | Número do Documento de Beneficiário 0101-5/742090-0 | | Número do Documento 07420900000000626 | |
| Data do Documento 30/04/2020 | Código do Documento 000114/0019 | Moeda DM | Moeda N | Data do Documento 30/04/2020 | Número do Documento 07420900000000626 | |
| Código do Documento | Código do Documento 01 | Moeda RS | Data do Documento | | Valor do Documento 420,00 | |
| APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC | | | | | Número do Documento | |
| ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.890/0009-63 | | | | | Número do Documento | |
| RUA 700 659 | | | | | Número do Documento | |
| 86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC | | | | | Número do Documento | |

FOLHA 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 COOPCENTRAL AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:52
Data Do Vencimento 15/07/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214915
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.626010 8 92000000042000
Protocolo 563B.4660.0105.0715.2939.1A4C

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

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



R\$ 90,89

VENCIMENTO

20/06/2021

EMIÇÃO: 02/06/2021

POSTAGEM: 14/06/2021



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA R DE B C
R 700 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4498245782
REF: JUN/21 PERÍODO 01/05/21 a 31/05/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009150119508011



98705333



7214049716 15062 00000014681 30 140621



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto.



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO DA R DE B C

| IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | MÊS DE REFERÊNCIA | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VENCIMENTO | VALOR |
|------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| 00000091501195080-11 | JUN/2021 | 02/06/2021 | 20/06/2021 | R\$ 90,89 |

8461000000 - 5 90890109011 - 2 00449824578 - 8 20150119508 - 9

VIA BANCO



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS
Nº 246

Nº de identificação do documento: 4498245782

20210601.TIM.15.SP.1V.EP.1689_AD987
PLO - EMPF: TIM - AUDIT: 98705333 - PAG: CLIENTE: 1/12 - PAG. SPOOL: 46793/66726

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:53
Sequência de Autenticação 214919
Data do Pagamento 05/07/2021
Valor 90,89
Linha Digitável 8461000000-5 90890109011-2 00449824578-8 20150119508-9
Protocolo 562E.3650.0105.0715.2939.244F

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

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



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



Número da Nota Fiscal
4302

Série: E

Data Emissão: 01/07/2021

Certificação:
297657709

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677
Endereço: THEODORO HOLTRUP
Bairro: VILA NOVA
Município: BLUMENAU
E-mail: selmar_ltda@terra.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 670
Compl.:
UF: SC CEP: 89035-300
Telefone: 4733239616

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ (ITAPEMA)
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: 700
Bairro: VÁRZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX E OSMOSE REVERSA CONFORME CONTRATO
- REFERENTE AO MÊS DE JUNHO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/08/2021
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 630,00

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 630,00 | Alíquota: 5,0000% | Valor do ISS: R\$ 31,50 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 630,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 3314710

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 01/07/2021 13:55:27

Observações:

Impresso em: 01/07/2021 às 13:55:34

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4302

Certificação
297657709

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 248

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.254019 8 87080000063000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|----------|---------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------|--|
| Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME | | | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 03932877000002254 |
| Número do documento 4302/0001 | Contrato | CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69 | Vencimento 10/08/2021 | | Valor documentado 630,00 | |
| Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA | | | | | | |
| Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7 | | | | | | |

Código de barras

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.254019 8 87080000063000

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|---------------------------------|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | | Vencimento 10/08/2021 |
| Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME | | | | CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69 | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7 | |
| Data do Documento 01/07/2021 | Nº do Documento 4302/0001 | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data de Processamento 01/07/2021 | Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000002254 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (-) Valor do Documento 630,00 | |
| Instruções POS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (+) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | |

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|-------------------------------|
| Beneficiário | SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA |
| CPF/CNPJ | 76.867.746/0001-69 |
| Banco | COOPCENTRAL AILOS |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:32:54 |
| Data Do Vencimento | 10/08/2021 |
| Valor Título | 630,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 214927 |
| Data Do Pagamento | 05/07/2021 |
| Valor | 630,00 |
| Linha Digitável | 08591.01073 00393.287701 00002.254019 8 87080000063000 |
| Protocolo | 5644.0B48.0105.0715.2939.2F1E |

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 RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000387 |
| | | SÉRIE: 1 |



Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
 RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
 VILA NOVA
 86061-335 JOINVILLE SC
 (47) 3013-7963

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000387
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 4221052905098800018555001000003871001506042

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

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210095797619 27/05/2021 12:54:21 |
|--|--|

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ 29.050.988/0001-85 |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 27/05/2021 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CEP 88.220-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA 27/05/2021 |
| ENDEREÇO 700 | nº 659 | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | HORA DA SAÍDA 12:55 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 47 3562 0226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | |
|---------------------------|------------|---------|
| FATURA / DUPLICATA | | |
| 387/1 | 26/06/2021 | 1272,58 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | 0,00 | 0,00 | | 1.272,58 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | 0,00 | 0,00 | 1.272,58 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------------|------|-------|-------|-----|----------------|-------------|---------------|----------------|-------------|------------------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE I.C.M.S. | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I | ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I. |
| MK-S-LCI-40-13 | CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 250,00 | 250,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |
| AEQU06 | EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 50,00 | 50,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |
| 5810-008-025 | PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 8 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 200129 Val.Lote - 30/12/2025 | 9021.10.20 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 486,29 | 486,29 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |
| 5810-009-020 | PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 20 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 200125 Val.Lote - 01/01/2025 | 9021.10.20 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 486,29 | 486,29 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |

CERTIFICADO

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

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |
| PAC.: YURI KAINAM MONTEIRO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 26/05/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 53,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9 CÓD PAR. INTERFERENCIA TITANIO 07.02.03.071-6 | |

FOLHAS
 Nº 251

OK

| | | |
|---|---|-------------|
| RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000389 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|--|
|  <p align="center">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> |  |
| | <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000389 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p> | <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221052905098800018555001000003891000533024</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p> |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210095800961 27/05/2021 13:02:13 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 29.050.988/0001-85 |

| | | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | C.N.P.J./C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | 86.324.860/0009-53 | 27/05/2021 |
| ENDEREÇO 700 | nº 659 | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88.220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 47 3562 0226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:03 |

| | | |
|---------------------------|------------|--------|
| FATURA / DUPLICATA | | |
| 389/1 | 26/06/2021 | 300,00 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | 0,00 | | | 300,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 0 | | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------------|------|-------|-------|-----|----------------|-------------|---------------|----------------|--------------|---------------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE I.C.M.S. | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I. |
| MK-S-LCI-40-13 | CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 250,00 | 250,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |
| AEQU06 | EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 50,00 | 50,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |

CERTIFICADO

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

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: SUELI CARDOSO DE FARIA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 26/05/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9 | RESERVADO AO FISCO |

OK

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000388 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000388
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003881000533027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P.J./C.P.F.: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 27/05/2021

ENDEREÇO: 700 nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:58

FATURA / DUPLICATA
388/1 26/06/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: C.N.P.J./C.P.F.
MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO: MK-S-LCI-40-13 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021
NCM: 9018.39.29 CST: 0400 CFOP: 5,102 UNID.: UN QTD.: 1 VALOR UNITÁRIO: 250,00 VALOR TOTAL: 250,00
BASE I.C.M.S.: VALOR I.C.M.S.: 0,00 VALOR I.P.I.: 0,00 ALIQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.: 0 0

AEQU06 EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023
NCM: 9018.39.29 CST: 0400 CFOP: 5,102 UNID.: UN QTD.: 1 VALOR UNITÁRIO: 50,00 VALOR TOTAL: 50,00
BASE I.C.M.S.: VALOR I.C.M.S.: 0,00 VALOR I.P.I.: 0,00 ALIQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.: 0 0

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: NADJA MARIA MEDEIROS DUTRA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 26/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CÓD ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9
RESERVADO AO FISCO

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO:

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000377 NF-e SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
BIOTEC IMPLANTES (47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000377 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003771000533023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:
CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P.J./C.P.F: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 13/05/2021

ENDEREÇO: 700 nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 20:19

FATURA / DUPLICATA
377/1 12/06/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.: VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 300,00

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: VALOR TOTAL DO I.P.I.: VALOR TOTAL DA NOTA: 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0
CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: C.N.P.J./C.P.F:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UNID., QTD, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE I.C.M.S., VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALIQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: MURILO MARTINS SCHEBELESKI
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 12/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
COD. TABELA SIGTAP: VIDEOARTROSCOPIA 04.08.06.071-9

RESERVADO AO FISCO

OK

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000376 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 000376
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003761000533026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3°
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210086371907 13/05/2021 20:11:26
CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P./J.C.P.F: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 13/05/2021

ENDEREÇO: 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA
CEP: 88.220-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/05/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 20:12

FATURA / DUPLICATA
376/1 12/06/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T., VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
C.N.P./J.C.P.F:
MUNICÍPIO:
QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA:
NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UNID., QTD, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE I.C.M.S., VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALIQUOTAS I.C.M.S., I.P.I.

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PAC.: JAIRO ROSNER EBERHARDT
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 12/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
COD. TABELA SIGTAP: VIDEOARTROSCOPIA 04.08.06.071-9
RESERVADO AO FISCO

OK

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000383 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000383
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003831000533020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210090848745 20/05/2021 09:55:53
CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P./J.C.P.F: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSAO: 20/05/2021

ENDEREÇO: 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA
CEP: 88.220-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/05/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 09:56

FATURA / DUPLICATA
383/1 19/06/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CALCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T., VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZAO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CODIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO:
UF:
C.N.P./J.C.P.F:

ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
QUANTIDADE: 0
ESPECIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UNID., QTD, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE I.C.M.S., VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PAC.: ISABEL CRISTINA SANTOS VARELA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 19/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CÓD SUS 04.08.06.071-9
RESERVADO AO FISCO

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000382 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000382
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003821000533023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P.J./C.P.F.: 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO: 700 nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA EMISSÃO: 20/05/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:53

FATURA / DUPLICATA
382/1 19/06/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|------|-------------------------------|--|--------------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | 0,00 | VALOR DO I.C.M.S. | 0,00 | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. | | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 300,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO I.P.I. | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOT. | 300,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: C.N.P.J./C.P.F.:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE I.C.M.S. | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I. |
|----------------|--|------------|------|-------|-------|-----|----------------|-------------|---------------|----------------|--------------|---------------------------|
| MK-S-LCI-40-13 | CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 250,00 | 250,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |
| AQU06 | EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023 | 9018.39.29 | 0400 | 5,102 | UN | 1 | 50,00 | 50,00 | | 0,00 | 0,00 | 0 0 |

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: ELIAS RICARDO SOARES FERREIRA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 19/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CÓD. SUS 04.08.06.071-9

RESERVADO AO FISCO

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000384 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000384
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221052905098800018555001000003841001506040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3°
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260106569
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:
CNPJ: 29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
C.N.P./J.C.P.F.: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 20/05/2021

ENDEREÇO: 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3562 0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 10:03

FATURA / DUPLICATA: 384/1 19/06/2021 1272,58

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.: VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.272,58

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA: 1.272,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UNID., QTD, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE I.C.M.S., VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALIQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: ALEXANDRE LYSENKO
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 19/05/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R\$: 53,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CÓD SUS ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9
CÓD SUS INTERFERENCIA TITATIO 07.02.03.071-6
RESERVADO AO FISCO



| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Beneficiário RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC | 29.050.988/0001-85 89237-330 | Vencimento 10/07/2021 | Valor do Documento 4.345,16 |
| | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| | | Data de Emissão 01/07/2021 | (=) Valor cobrado |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/07/2021 Juros 0,17%/dia A partir 11/07/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto. | | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418 | Noosso Número 331-1 |

Dados do Pagador

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| Nome do pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA | | Número do Documento MAIO 2021 | |
| Endereço RUA 700 | | | |
| Bairro / Distrito VARZEA | | | |
| Município ITAPEMA | | | |
| Mensagem Pagador | | UF SC | CEP 88220-000 |

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01199.141803 00033.110016 1 86770000434516

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|--|-------------------------------|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento 10/07/2021 | |
| Beneficiário RICARDO BACKES | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418 | |
| Data do documento 01/07/2021 | N. documento MAIO 2021 | Espécie DM | Quantidade 0,00 | Aceite N | Data processamento 01/07/2021 | Noosso número 331-1 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 4.345,16 | (-) Desconto / Abatimento |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/07/2021 Juros 0,17%/dia A partir 11/07/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto. | | | | | (-) Outras deduções | |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC | | | | | (+) Mora / Multa | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| Beneficiário Final | | | | | (=) Valor cobrado | |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RICARDO BACKES
CPF/CNPJ 29.050.988/0001-85
Banco BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/07/2021 11:32:55
Data Do Vencimento 10/07/2021
Valor Título 4.345,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 214941
Data Do Pagamento 05/07/2021
Valor 4.345,16
Linha Digitável 75691.30391 01199.141803 00033.110016 1 86770000434516
Protocolo 5810.4920.0105.0715.2939.3929

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



T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.
 MONTEIRO LOBATO, 66
 PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270
 TELEFONE: 5130221313
 EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br
 CNPJ: 10.957.507/0001-91
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA
 202100000001226
 COMPETÊNCIA
 06/2021
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 ed851511
 DATA DE EMISSÃO
 15/06/2021 14:10:14

DADOS DO TOMADOR

| | | | | | |
|---|----------|----------------|---|---------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | |
| ENDEREÇO 700, 659 | | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO Itapema | UF SC | PAÍS Brasil | CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL - HORARIO 07:00 AS 24:00 HS PERIODO 01/06 A 15/06/2021.
 CENTRO DE TRIAGEM R\$ 10.000,00.

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4314902 / Porto Alegre

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

| | | | |
|----------------------------|---------------------|----------------------|--------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS: | R\$ 10000,00 | | |
| (-) DESCONTOS: | R\$ 0,00 | (-) DEDUÇÕES: | R\$ 0,00 |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS: | R\$ 0,00 | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 10000,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R\$ 0,00 | (x) ALÍQUOTA: | 2,00 % |
| VALOR LÍQUIDO: | R\$ 10000,00 | (=) VALOR DO ISS: | R\$ 200,00 |

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.345,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 205,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS B8217A



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITA0 UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS |
| Conta/Nome Favorecido | 20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS |
| CNPJ Favorecido | 10.957.507/0001-91 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73927127 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 215488 |
| Valor a Pagar | 10.000,00 |
| Data/Hora Transação | 05/07/2021 11:34:29 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 032D.3A5A.4C01.0507.1529.4260.10 |

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

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



ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA



EMPRESA: REDEH - ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

| NOMES | R.CALCULO | FGTS 8% | INSS SECURADO | IRRF | 01-FÉRIAS 1/12 AVOS | | 02-FÉRIAS 1/3 AVOS | | 03-13º SAL. 1/12 AVOS | | 04-FGTS 8% | 05-FGTS MULTA % | 06-4% | SOMA(F+H+I+J+K+L) |
|--|-----------|----------|---------------|----------|---------------------|--------------------|-----------------------|------------|-----------------------|--------|------------|-----------------|-------|-------------------|
| | | | | | 01-FÉRIAS 1/12 AVOS | 02-FÉRIAS 1/3 AVOS | 03-13º SAL. 1/12 AVOS | 04-FGTS 8% | 05-FGTS MULTA % | 06-4% | | | | |
| ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTIA | 1.683,15 | 244,44 | 241,99 | 190,57 | 140,26 | 46,75 | 140,26 | 26,18 | 189,44 | 67,33 | 610,22 | | | |
| ADRIANO PATRICK QUADROS PAES | 4.511,39 | 360,91 | 117,78 | 352,43 | 375,95 | 125,32 | 375,95 | 70,18 | 301,76 | 180,46 | 1.429,61 | | | |
| ADRIELI LOURENÇO DA SILVA | 2.629,38 | 210,35 | 232,91 | 36,94 | 219,12 | 73,04 | 219,12 | 40,90 | 175,88 | 105,18 | 833,22 | | | |
| ALCIONE FERNANDES | 2.606,64 | 208,53 | 230,18 | 21,22 | 217,22 | 72,41 | 217,22 | 40,55 | 174,35 | 104,27 | 826,01 | | | |
| ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS | 2.756,08 | 220,48 | 248,12 | 45,30 | 229,67 | 76,56 | 229,67 | 33,35 | 184,35 | 110,24 | 873,37 | | | |
| ALINE REGINA BERNARDI | 2.143,81 | 171,50 | 176,44 | | 178,65 | 59,55 | 178,65 | 33,35 | 143,39 | 85,75 | 679,35 | | | |
| ANA CLAUDIA CAETANO | 3.207,98 | 256,00 | 302,35 | 81,04 | 267,33 | 89,11 | 267,33 | 49,90 | 214,13 | 128,32 | 1.016,13 | | | |
| ANA REIS DOS SANTOS | 818,59 | 649,92 | 751,97 | 807,39 | 68,22 | 22,74 | 68,22 | 12,73 | 463,86 | 32,74 | 668,51 | | | |
| ANAI MOTTA DE OLIVEIRA | 2.686,52 | 214,92 | 239,77 | 12,27 | 223,88 | 74,63 | 223,88 | 41,79 | 179,70 | 107,46 | 899,44 | | | |
| ANDREA APARECIDA HENN RECUERO | 2.546,05 | 336,00 | 355,27 | 371,59 | 123,22 | 41,07 | 123,22 | 23,00 | 162,92 | 101,84 | 851,33 | | | |
| ANNE LUISE DE PINHO MOUTINHO | 1.478,69 | | 141,40 | 338,17 | | | | | | | | | | |
| ARICICLEIA ALICE SIMON | 4.203,35 | 336,26 | 439,74 | 181,30 | 350,28 | 116,76 | 350,28 | 65,39 | 281,15 | 168,13 | 1.331,99 | | | |
| BEATRIZ DA SILVA | 2.278,51 | 182,28 | 190,81 | 13,78 | 189,88 | 63,29 | 189,88 | 35,44 | 152,41 | 91,14 | 722,03 | | | |
| CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA | 364,85 | 332,05 | 432,37 | 126,34 | 30,40 | 10,13 | 30,40 | 5,68 | 236,41 | 14,59 | 327,62 | | | |
| CHARLENE GABRIELA CORDEIRO | 2.528,75 | 202,30 | 220,85 | | 210,73 | 70,24 | 210,73 | 39,34 | 169,15 | 101,15 | 801,33 | | | |
| CHARLES CRUZ ROCHA | 285,96 | 22,87 | 21,44 | | 23,83 | 7,94 | 23,83 | 4,45 | 19,12 | 11,44 | 90,61 | | | |
| CINARA FALK | 2.176,19 | 174,09 | 179,35 | | 181,35 | 60,45 | 181,35 | 39,85 | 145,56 | 87,05 | 689,61 | | | |
| CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO | 2.806,21 | 224,49 | 254,13 | 34,39 | 233,85 | 77,95 | 233,85 | 43,65 | 187,70 | 112,25 | 889,25 | | | |
| DAIANE FRANCIELI DE ASSIS | 916,07 | 146,87 | 137,68 | 65,52 | 76,34 | 25,45 | 76,34 | 14,25 | 112,78 | 36,64 | 341,80 | | | |
| DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 1.691,58 | 135,32 | 135,74 | | 140,97 | 46,99 | 140,97 | 26,31 | 113,14 | 67,66 | 536,04 | | | |
| DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA | 4.955,18 | 396,80 | 26,80 | | 29,79 | 9,93 | 29,79 | 5,56 | 23,91 | 14,30 | 113,27 | | | |
| DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA | 9.745,20 | 779,61 | 545,00 | 313,50 | 412,93 | 137,64 | 412,93 | 77,08 | 331,72 | 198,21 | 1.570,51 | | | |
| DEBORA TULIA DE OLIVEIRA | 1.915,01 | 153,70 | 751,97 | 1.603,78 | 812,10 | 270,70 | 812,10 | 151,59 | 651,84 | 389,81 | 3.088,14 | | | |
| DIENIFER DE AVILA MELO | 2.667,81 | 213,42 | 237,52 | 39,47 | 159,58 | 53,19 | 159,58 | 29,79 | 128,09 | 76,60 | 606,84 | | | |
| EDIANA ALVES DOS SANTOS | 2.381,05 | 190,48 | 203,11 | 20,55 | 198,42 | 66,14 | 198,42 | 41,50 | 178,44 | 106,71 | 845,40 | | | |
| ELAINE PEREIRA DE ARAUJO | 2.224,46 | 177,95 | 184,32 | 10,21 | 185,37 | 61,79 | 185,37 | 37,04 | 159,26 | 95,24 | 754,53 | | | |
| ELIANE FERNANDES | 368,13 | 276,68 | 335,48 | 54,66 | 30,68 | 10,23 | 30,68 | 5,73 | 197,68 | 14,73 | 289,72 | | | |
| ELIZAMA FERREIRA LIMA | 4.273,26 | 341,86 | 449,53 | 224,21 | 356,11 | 118,70 | 356,11 | 66,47 | 285,83 | 170,93 | 1.354,15 | | | |
| ELIZE CRISTINE DA LUZ | 2.727,61 | 218,20 | 244,70 | 14,98 | 227,30 | 75,77 | 227,30 | 42,43 | 182,44 | 109,10 | 864,34 | | | |
| EMANUELA SILVEIRA | 2.583,19 | 208,65 | 227,37 | 33,89 | 215,27 | 71,76 | 215,27 | 40,18 | 172,78 | 103,33 | 818,58 | | | |
| EVERTON DUTRA DOS SANTOS | 7.092,63 | 567,41 | 340,25 | 883,27 | 591,05 | 197,02 | 591,05 | 110,33 | 474,42 | 283,71 | 2.247,58 | | | |
| EVERNOD ESKELSEN DO NASCIMENTO | 15.115,56 | 1.209,24 | 1.259,63 | 2.201,39 | 419,88 | 85,31 | 419,88 | 235,13 | 1.011,06 | 604,62 | 4.789,95 | | | |
| FRANCENE GARBIN | 3.071,05 | 245,68 | 285,91 | 66,09 | 255,92 | 85,31 | 255,92 | 47,77 | 205,42 | 122,84 | 973,18 | | | |
| FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN | 2.754,10 | 220,32 | 247,88 | 45,17 | 229,51 | 76,50 | 229,51 | 42,84 | 184,21 | 110,16 | 872,74 | | | |
| GABRIELA ALMANSA CARLOS | 4.486,66 | 358,93 | 93,77 | 352,27 | 373,89 | 124,63 | 373,89 | 69,79 | 300,11 | 179,47 | 1.421,77 | | | |
| IVETE GROSOWSKI MENDES | 2.322,08 | 185,76 | 196,04 | 16,65 | 193,51 | 64,50 | 193,51 | 36,12 | 155,32 | 92,88 | 735,84 | | | |
| JOAO PEDRO FERREIRA VARELA | 3.113,62 | 249,08 | 291,02 | 68,90 | 259,47 | 86,49 | 259,47 | 48,43 | 208,26 | 124,54 | 986,66 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|----------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|----------|
| JONATANI FERREIRA BATISTA | 2.996,40 | 2.391,71 | 276,96 | 61,16 | 249,70 | 83,23 | 249,70 | 46,61 | 200,42 | 119,86 | 949,52 |
| JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER | 2.637,30 | 210,98 | 233,86 | - | 219,78 | 73,26 | 219,78 | 41,02 | 176,40 | 105,49 | 835,73 |
| JULIANA ANDREA DEL RE | 3.969,04 | 317,52 | 406,94 | 179,52 | 330,75 | 110,25 | 330,75 | 61,74 | 265,48 | 158,76 | 1.257,74 |
| KAIABE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA | 5.728,34 | 458,26 | 653,24 | 526,29 | 477,36 | 159,12 | 477,36 | 89,11 | 383,16 | 229,13 | 1.815,24 |
| KATIELLI RAQUEL MACULIAN | 5.499,65 | 439,97 | 631,23 | 472,21 | 458,30 | 152,77 | 458,30 | 85,55 | 367,86 | 219,99 | 1.742,78 |
| KELI DAIVANE GALL | 2.251,23 | 237,76 | 274,04 | - | 187,60 | 62,53 | 187,60 | 35,02 | 190,95 | 90,05 | 753,75 |
| KEROLIN DA SILVA ROCHA | 2.516,26 | 201,30 | 219,34 | 15,25 | 209,69 | 69,90 | 209,69 | 39,14 | 168,31 | 100,65 | 797,37 |
| KETLEN ADRIANA KONIG DAROS | 4.741,09 | 379,28 | 515,03 | 229,42 | 395,09 | 131,70 | 395,09 | 73,75 | 317,12 | 189,64 | 1.502,39 |
| KETHLIN MONIQUE FREIRE | 2.314,12 | 185,12 | 195,08 | - | 192,84 | 64,28 | 192,84 | 36,00 | 154,78 | 92,56 | 733,31 |
| LELIVANE DALVA WASEN | 2.282,40 | 214,73 | 239,49 | 40,55 | 190,20 | 63,40 | 190,20 | 35,50 | 152,67 | 91,30 | 723,27 |
| LEVI FELIPE MENDONÇA SABANI | 2.684,21 | 169,99 | 159,36 | 94,22 | 233,68 | 74,56 | 233,68 | 41,75 | 179,54 | 107,37 | 850,59 |
| LEVI VICTOR VIANNA VIOLI | 1.044,32 | 215,47 | 240,60 | 41,16 | 87,03 | 29,01 | 87,03 | 16,24 | 130,36 | 41,77 | 391,44 |
| LILIAN FONCECA DE CAMPOS | 2.693,45 | 184,36 | 193,93 | 15,50 | 224,45 | 74,82 | 224,45 | 41,90 | 180,16 | 107,74 | 853,52 |
| LUSIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA | 2.304,53 | 275,27 | 333,01 | 111,40 | 192,04 | 64,01 | 192,04 | 35,85 | 154,15 | 92,18 | 730,28 |
| LORUAMA FONSECA DE SOUZA | 3.440,99 | 206,56 | 227,18 | 33,78 | 286,75 | 95,58 | 286,75 | 53,53 | 230,16 | 137,64 | 1.090,41 |
| LUANA LAIS ESTEVES | 2.581,57 | 206,56 | 227,18 | 33,78 | 215,13 | 71,71 | 215,13 | 40,16 | 172,70 | 103,26 | 818,09 |
| LUIZA MARCIA MUNIZ | 2.712,47 | 224,97 | 254,82 | 42,65 | 226,04 | 75,35 | 226,04 | 42,19 | 187,01 | 108,50 | 865,13 |
| MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA | 2.967,42 | 248,09 | 289,51 | 31,16 | 247,29 | 82,43 | 247,29 | 46,16 | 205,97 | 118,70 | 947,83 |
| MAINE LAIS TURCATO DE SOUZA | 2.326,82 | 186,16 | 196,61 | 16,97 | 193,90 | 64,63 | 193,90 | 36,19 | 155,65 | 93,07 | 737,35 |
| MARCELO HOFFMEISTER DELFIM | 3.011,85 | 250,94 | 293,78 | 62,49 | 250,99 | 83,66 | 250,99 | 46,85 | 208,45 | 120,47 | 961,42 |
| MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL | 2.907,61 | 232,62 | 266,30 | 55,30 | 242,30 | 80,77 | 242,30 | 45,23 | 194,49 | 116,30 | 921,40 |
| MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA | 1.858,87 | 148,72 | 150,79 | - | 154,91 | 51,64 | 154,91 | 28,92 | 124,35 | 74,35 | 589,06 |
| MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELIS | 2.392,24 | 191,39 | 204,46 | - | 199,35 | 66,45 | 199,35 | 37,21 | 160,02 | 95,69 | 758,08 |
| MARIA VERONICA FELIO BUENO | 2.877,95 | 230,25 | 262,74 | 53,34 | 239,83 | 79,94 | 239,83 | 44,77 | 192,51 | 115,12 | 912,00 |
| MARIEL SCHMIT MARCIO | 5.549,08 | 443,96 | 628,15 | 431,76 | 462,42 | 154,14 | 462,42 | 86,32 | 371,20 | 221,96 | 1.758,47 |
| MATELUS CURSINO RAMALHO DIAS | 2.553,28 | 204,29 | 223,79 | 31,92 | 212,78 | 70,93 | 212,78 | 39,72 | 170,81 | 102,14 | 809,15 |
| MICHELLE ANNAY VARNIER | 6.191,43 | 495,33 | 718,07 | 583,68 | 515,95 | 171,98 | 515,95 | 96,31 | 414,15 | 247,66 | 1.962,01 |
| MARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA | 2.417,53 | 193,42 | 207,49 | 22,95 | 201,46 | 67,15 | 201,46 | 37,61 | 161,72 | 96,70 | 766,10 |
| NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO | 1.884,57 | 150,78 | 153,11 | - | 157,05 | 52,35 | 157,05 | 29,32 | 126,07 | 75,38 | 597,21 |
| NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO | 2.773,73 | 221,91 | 250,24 | 46,46 | 231,14 | 77,05 | 231,14 | 43,15 | 185,54 | 110,95 | 878,97 |
| NAYARA DE ALMEIDA DANTAS | 2.071,83 | 165,76 | 169,96 | - | 172,65 | 57,55 | 172,65 | 32,23 | 138,59 | 82,87 | 656,55 |
| NEURACI DE PAULA | 2.585,84 | 206,88 | 227,69 | - | 155,39 | 51,80 | 155,39 | 29,01 | 124,74 | 74,59 | 590,90 |
| PALOMA PIETRA FAVRETTO | 1.864,66 | 149,19 | 151,31 | - | 155,39 | 51,80 | 155,39 | 29,01 | 124,74 | 74,59 | 590,90 |
| PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES | 334,45 | 127,25 | 121,61 | 28,46 | 27,87 | 9,29 | 27,87 | 5,20 | 92,72 | 13,38 | 176,33 |
| PRISCILA LOCATELLI | 4.548,57 | 363,90 | 95,17 | 365,89 | 379,05 | 126,35 | 379,05 | 70,76 | 304,26 | 181,94 | 1.441,40 |
| PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA | 5.772,59 | 461,82 | 659,44 | 536,76 | 481,05 | 160,35 | 481,05 | 89,80 | 386,13 | 230,90 | 1.829,28 |
| RAFAEL VINICIUS DA SILVA | 3.064,70 | 245,19 | 285,15 | 65,67 | 255,39 | 85,13 | 255,39 | 47,67 | 205,00 | 122,59 | 971,18 |
| ROSANA NUNES DE JESUS SILVA | 2.896,99 | 231,76 | 265,03 | 54,60 | 241,42 | 80,47 | 241,42 | 45,06 | 193,78 | 115,88 | 918,02 |
| ROSANE VARGAS | 718,19 | 127,69 | 119,69 | 43,72 | 59,85 | 19,95 | 59,85 | 11,17 | 97,20 | 28,73 | 276,75 |
| ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES | 1.972,03 | 157,79 | 160,98 | - | 164,34 | 54,78 | 164,34 | 30,68 | 131,93 | 78,88 | 624,93 |
| ROSELEA MACHADO BENTO | 1.570,11 | 125,64 | 124,80 | - | 130,84 | 43,61 | 130,84 | 24,42 | 105,04 | 62,80 | 497,57 |
| ROSELI APARECIDA ARGENTE | 2.655,44 | 212,45 | 236,04 | 24,44 | 221,29 | 73,76 | 221,29 | 41,31 | 177,63 | 106,22 | 841,49 |
| ROSELI FRANCISCA DA SILVA | 2.229,34 | 178,36 | 184,91 | - | 185,78 | 61,93 | 185,78 | 34,68 | 149,13 | 89,17 | 706,46 |
| ROSELENE DIAS FERREIRA | 2.157,27 | 172,61 | 171,65 | - | 179,77 | 59,92 | 179,77 | 33,56 | 144,32 | 86,29 | 683,63 |
| ROSILENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN | 1.756,58 | 140,53 | 141,59 | - | 146,38 | 48,79 | 146,38 | 27,32 | 117,50 | 70,26 | 556,64 |
| ROSINETE GAMA SILVA | 2.017,79 | 161,44 | 165,10 | - | 168,15 | 56,05 | 168,15 | 31,39 | 134,98 | 80,71 | 639,43 |
| RUBIA MILENA ORO | 1.733,08 | 136,66 | 139,47 | - | 144,42 | 48,14 | 144,42 | 26,96 | 115,93 | 69,32 | 549,20 |
| SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA | 429,13 | - | 71,39 | 17,31 | 35,76 | 11,92 | 35,76 | 6,68 | 4,67 | 17,17 | 111,96 |
| SIMONE DOS SANTOS | 2.642,89 | 211,42 | 234,53 | 37,83 | 220,24 | 73,41 | 220,24 | 41,11 | 176,77 | 105,72 | 837,49 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|
| SONIA DE PAULA | 2.236,47 | 187,00 | 197,85 | 11,20 | 186,37 | 62,12 | 186,37 | 34,79 | 155,25 | 89,46 | 714,37 |
| SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FILHO | 2.323,28 | 185,89 | 196,18 | 16,73 | 193,61 | 64,54 | 193,61 | 36,14 | 155,42 | 92,93 | 736,24 |
| TABITA DA ROSA PORCIUNCUA | 5.872,32 | 485,78 | 666,40 | 548,52 | 485,19 | 161,73 | 485,19 | 90,57 | 389,44 | 232,89 | 1.845,02 |
| TAISE OLIVEIRA E SILVA | 2.270,88 | 181,67 | 189,89 | | 189,24 | 63,08 | 189,24 | 35,32 | 151,90 | 90,84 | 719,62 |
| TALITA BATAGIOTO ERERRIA | 4.933,21 | 394,65 | 541,91 | 351,91 | 411,10 | 137,03 | 411,10 | 76,74 | 329,97 | 197,33 | 1.563,27 |
| TELMIA DA CONCEICAO SOUZA JERONIMO | 5.500,00 | 440,00 | 621,27 | 420,15 | 458,33 | 152,78 | 458,33 | 85,56 | 367,89 | 220,00 | 1.742,89 |
| TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA | 1.740,46 | 139,23 | 140,14 | | 145,04 | 48,35 | 145,04 | 27,07 | 116,41 | 69,62 | 551,53 |
| THAJUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS | 2.271,86 | 181,74 | 190,01 | | 189,32 | 63,11 | 189,32 | 35,34 | 151,96 | 90,87 | 719,97 |
| THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES | 560,41 | 118,33 | 110,93 | 42,80 | 46,70 | 15,57 | 46,70 | 8,72 | 88,93 | 22,42 | 229,04 |
| VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS | 4.875,98 | 390,07 | 533,91 | 340,84 | 406,33 | 139,44 | 406,33 | 75,85 | 326,14 | 195,04 | 1.545,14 |
| VANESSA SARAIVA VIVIAN | 1.755,46 | 140,43 | 141,49 | | 146,29 | 48,76 | 146,29 | 27,31 | 117,42 | 70,22 | 556,28 |
| VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR | 2.249,58 | 179,96 | 187,34 | | 187,47 | 62,49 | 187,47 | 34,99 | 150,47 | 89,98 | 712,86 |
| WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES | 3.354,06 | 268,32 | 320,84 | 13,60 | 279,51 | 93,17 | 279,51 | 52,17 | 224,35 | 134,16 | 1.062,86 |
| YOHANA ESKELSEN VIEIRA | 1.729,57 | 138,36 | 139,16 | | 144,13 | 48,04 | 144,13 | 26,90 | 115,69 | 69,18 | 548,08 |
| ZENAIDE ADAIR | 2.315,27 | 185,22 | 195,22 | 16,20 | 192,94 | 64,31 | 192,94 | 36,02 | 154,86 | 92,61 | 733,68 |
| Salário Família | | | 2.223,71 | | | | | | | | |
| TOTAL | 295.543,95 | 25.366,13 | 25.579,55 | 14.763,01 | 24.628,66 | 8.209,55 | 24.628,66 | 4.597,35 | 20.974,44 | 11.821,76 | 94.860,42 |

TOTAL FGTS 06/2021 - VCTO 07/07/2021 25.366,13

TOTAL INSS 06/2021 - VCTO 20/07/2021 25.579,55

TOTAL IRRF 06/2021 - VCTO 20/07/2021 14.763,01

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 06/2021 94.860,42



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

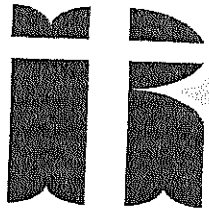
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10061403
Data da Transferência 06/07/2021
Sequência Autenticação 94642
Data/Hora Transação 06/07/2021 10:29:21
Valor a Pagar 94.860,42
Identificador Não Informado
Protocolo 0117.3A45.4001.0607.1525.4C11.16

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 211/2021.
Taió/SC, 06 de julho de 2021.

À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 57,12 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 17ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionados:

| Fornecedor | Nota Fiscal | Valor dos Juros |
|----------------------------------|-------------|-----------------|
| Cirurgica Santa Cruz | 258626 | R\$ 48,64 |
| Depto Policia Federal | - | R\$ 1,95 |
| prefeitura de Balneário Camboriú | - | R\$ 2,93 |
| HD Distribuidora | 10672 | R\$ 3,60 |
| | 10670 | |
| | 10675 | |
| | 10655 | |
| | 10662 | |
| | | R\$ 57,12 |

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 116
Data da Transferência 06/07/2021
Sequência Autenticação 9615
Data/Hora Transação 06/07/2021 11:19:38
Valor a Pagar 57,12
Identificador Não Informado
Protocolo 012E.0130.1006.0715.284D.503B

SAC 0800 647 2200 - 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>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 15 |
| | | Série: E |
| | | Data Emissão: 05/07/2021 |
| | | Certificação: DB117-327F5 |

OK

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**
Nome Fantasia: **A & C SERVIÇOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03** Insc. Municipal: **182157**
Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO** Insc. Estadual:
Bairro: **PRAIA DOS AMORES** N°: **96**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88331-435**
Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
Bairro: **VARZEA** N°: **659**
Município: **ITAPEMA** Compl.:
E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE A 276 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.



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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| REPASSE REFERENTE A 276 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. | Sim | 1,00 | 33.120,0000 | 33.120,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 33.120,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 33.120,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 33.120,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 662,40 |
| PIS: 0,650% R\$ 215,28 | COFINS: 3,000% R\$ 993,60 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 496,80 | CSLL: 1,000% R\$ 331,20 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 31.083,12 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/07/2021 14:45:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 14:45:45 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

| | |
|--|---|
| Recebi(emos) de: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 15 Certificação DB117-327F5 |
|--|---|

FOLHAS Nº 269

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 92108555 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 02/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 04/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 06/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 08/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 09/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 10/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 12/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 13/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 13/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 15/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 16/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 17/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 20/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 20/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 22/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 23/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 28/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 29/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 30/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | 29 plantões | 276:00 | | | R\$ 33.120,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Banco Favorecido | 077 - BANCO INTER |
| ISPB Favorecido | 416968 |
| Agência Favorecido | 0001 - MATRIZ |
| Conta/Nome Favorecido | 9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS |
| CNPJ Favorecido | 39.914.174/0001-03 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73949906 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 181263 |
| Valor a Pagar | 31.083,12 |
| Data/Hora Transação | 06/07/2021 14:28:42 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0335.6141.2801.0607.1534.0C1B.3D |

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

19

Série: E

Data Emissão: 05/07/2021

Certificação: D5DAB-EC3A0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Nome Fantasia: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ/CPF: 39.926.534/0001-89 Insc. Municipal: 182196
Endereço: ATLANTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: athenaconsultores@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 4104
Compl.: APT:603
UF: SC CEP: 88330-027
Telefone: 4796462017

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 89220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES JUNHO/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC
CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3
DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 2.880,0000 | 2.880,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 2.880,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 2.880,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.880,00 | Alíquota: 3,0000% | Valor do ISS: R\$ 86,40 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.880,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 05/07/2021 15:52:35
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 15:52:41

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19
Certificação
D5DAB-EC3A0

FOLHAS
Nº 272

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 as 11:20h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente:

14616-1 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------|-------------------|------------|------------------|---------------------|
| 04/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 4 plantões | | | R\$ 2.880,00 |



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ Favorecido 39.926.534/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949907
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181273
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:44
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.4535.2401.0607.1534.0C2F.43

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

6

Série: E

Data Emissão: 05/07/2021

Certificação: 78753-8D129

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 41.178.558/0001-49 Insc. Municipal: 184073
Endereço: 3900 Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 99
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: APT 502 EDIF SAN ANDRE
E-mail: vocc@outlook.com.br UF: SC CEP: 88330-188
Telefone: 4796264599

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Nº: 659
Bairro: VARZEA Compl.:
Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000
E-mail: Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JUNHO DE 2021

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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| PRESTAÇÃO SERVIÇOS | Sim | 1,00 | 17.280,0000 | 17.280,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 17.280,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 17.280,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 17.280,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 345,60 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 17.280,00 |

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 05/07/2021 17:48:53
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 17:51:28

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
78753-8D129



OK

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/06/2021-30/06/2021

05/07/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------|---------------|------------|------------------|----------------------|
| 01/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 01/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | 24 plantões | | 144:00 | | | R\$ 17.280,00 |

FOLHAS
 Nº 276

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.178.558/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949908
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181282
Valor a Pagar 17.280,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.2D35.4C01.0607.1534.0C39.46

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
5
Série: E
Data Emissão: **05/07/2021**
Certificação: **80854-EB453**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **40.983.212/0001-50** Insc. Municipal: **183746** Insc. Estadual:
Endereço: **DOM CARLOS** N°: **64**
Bairro: **VILA REAL** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88337-025**
E-mail: **vocc@outlook.com.br** Telefone: **4196627832**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
Bairro: **VARZEA** N°: **659**
Município: **ITAPEMA** Compl.:
E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JUNHO DE 2021

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

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| PRESTAÇÃO SERVIÇOS | Sim | 1,00 | 10.080,0000 | 10.080,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 10.080,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 10.080,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 10.080,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 201,60 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 10.080,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/07/2021 17:51:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 17:51:16

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **JHP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
80854-EB453

FOLHAS
Nº 27B

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 as 11:20h

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------|--------------------|--------------|------------------|----------------------|
| 02/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 14 plantões | 84:00 | | R\$ 10.080,00 |

FOLHAS
Nº 279

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.983.212/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949909
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181305
Valor a Pagar 10.080,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3936.4801.0607.1534.0C57.4E

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 ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000007

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
05/07/2021 15:28:28

DATA DO FATO GERADOR
05/07/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------|-------------------------|--------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH | | | |
| ENDEREÇO RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000 | | | | | COMPLEMENTO APTO 302 |
| Nº CPF/CNPJ 40.582.679/0001-99 | SIMPLES NACIONAL NÃO | INSC. MUNICIPAL 21585 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 47 92712659 | E-MAIL fabio.shihadeh@hotmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|----------|-------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 | INSC. MUNICIPAL 21887 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | |
|---|--|---|---------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | 1 | Serviços prestados referente plantões Junho/2021. | 21.600,00 | 21.600,00 | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | TOTAL GERAL 21.600,00 | | |
| RETIDO | | IMPOSTOS FEDERAIS | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | VALOR LÍQUIDO 20.271,60 |
| NÃO | INSS 0,00 PIS/PASEP 140,40 COFINS 648,00 IR 324,00 CSLL 216,00 | ALÍQUOTA ISS 3,00 % | BASE DE CÁLCULO 21.600,00 | TOTAL ISS 648,00 | | |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS | | | | | | |

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.527,28 (16.33%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f479175e5e260a3d19a7f0868fb3de74

Recebi(emos) de **SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000007**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000007

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

RS 1500

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH Cód. Banco: gerado em 05/07/2021 às 11:20h

Agência: C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------------------|---------------|---------------------|-------------------|----------------------|
| 01/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 01/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 03/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 05/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 08/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 10/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 18/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 25/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| | Total | 24 plantões | 180:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| | | | | | | R\$ 21.600,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.582.679/0001-99

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949910
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181307
Valor a Pagar 20.271,60
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.4115.1801.0607.1534.0C58.01

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
25

Série: **E**

Data Emissão: **05/07/2021**

Certificação: **E64E0-D37DC**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.403.069/0001-03** Insc. Municipal: **178105**
Endereço: **RUA EDGAR LINHARES**
Bairro: **NOVA ESPERANCA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **jonatanfranciscoalves@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **770**
Compl.: **SALA 01**
UF: **SC** CEP: **88336-210**
Telefone: **47988270493**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICINECIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **89220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE PLANTÕES JUNHO DE 2021
BANCO SANTANDER
AG 1614
CC 13.001586-2

CERTIFICADO

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

Item
HORA PLANTAO

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 48,00 | 120,0000 | 5.760,00 |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--|--|---------------------|
| Valor Tributável: R\$ 5.760,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 5.760,00 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--|--|---------------------|

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 5.760,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 115,20 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |

| | | |
|--|------------------------------|---------------------|
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R\$ 5.760,00 |
|--|------------------------------|---------------------|

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/07/2021 20:49:51**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações: **DISPENSADO DAS RETENCOES IRRF, PIS/PASEP, CONFINS E CSLL CONFORME IN 08/1986. DISPENSADO DA RETENCAO DE INSS CONFORME IN 971 DE 13/11/2019.**

Impresso em: 05/07/2021 às 20:50:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **25**
Certificação
E64E0-D37DC

Nº **264**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021~30/06/2021

12 J. J. J. J.

CNPJ: 36.403.069/0001-03 Razão social: JFA Médicos Associados EIRELI Nome fantasia: JFA Médicos Associados EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 1614 C. Corrente: 13001586-2 Operação: gerado em 05/07/2021 às 11:20h

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------|-------------------|--------------|------------------|---------------------|
| 09/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 16/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 23/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 30/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total | | | 4 plantões | 48:00 | | R\$ 5.760,00 |

FOLHAS
Nº 285

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1614 - CENTRO NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido 13001586.2 - JFA MEDICOS ASSOCIADOS
CNPJ Favorecido 36.403.069/0001-03



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949911
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181317
Valor a Pagar 5.760,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:49
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.544B.1C01.0607.1534.0C62.05

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

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



|  <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p> | Número da NF-em 297 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|------|----------|-------|--------|---------------|------------------|----------------|--------------|----------------|-------|--------|------|-------|-------|
| | Data e Hora de Emissão 05/07/2021 21:45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação FC57CBD2-ADF5-23BB-5A7A-2E1ABCEF0F04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956 Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: ORTHO SC Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA CEP: 89204-901 Inscrição Estadual: Município: JOINVILLE Estado: SC</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Endereço: RUA 700 659 - VARZEA CEP: 88220-000 Inscrição Estadual: Município: ITAPEMA Estado: SC</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Refente a Plantões Junho / 2021 Dra.Karin</p> <p>DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO: UNICRED-136 AGENCIA: 1305 CONTA CORRENTE 780032-0</p> <p>Valor Liquido para deposito: 5.405,76</p> <div style="text-align: right;">  </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Retenções (R\$)</th> <th>Base Cálculo ISS (R\$)</th> <th>Alíquota ISS (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">5.760,00</td> <td align="right">2,00%</td> <td align="right">115,20</td> </tr> <tr> <td>PIS (0,00 %)</td> <td>COFINS (0,00 %)</td> <td>INSS (0,00 %)</td> <td>IR (0,00 %)</td> <td>CSLL (0,00 %)</td> </tr> <tr> <td align="right">37,44</td> <td align="right">172,80</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">86,40</td> <td align="right">57,60</td> </tr> </tbody> </table> | | Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | 0,00 | 5.760,00 | 2,00% | 115,20 | PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) | 37,44 | 172,80 | 0,00 | 86,40 | 57,60 |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 5.760,00 | 2,00% | 115,20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37,44 | 172,80 | 0,00 | 86,40 | 57,60 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 287

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 Razão social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: ORTHO SC Cód. Banco: 136 Agência:
1305 C. Corrente: 780032-0 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|-------------------|--------------|--------------|------------------|---------------------|
| 01/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 02/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 04/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total | | 5 plantões | 48:00 | | | R\$ 5.760,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949912
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181323
Valor a Pagar 5.405,76
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:50
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.463A.3C01.0607.1534.0D08.06

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

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



JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA

RUA DAS TRUTAS, 95,
 JURERE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.053-332
 Telefone: 4899471210
 CNPJ: 36.615.446/0001-78
 CMC: 553.927-7

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 13
 Autorização: 0354120
 Emissão: 06/07/2021
 Código de Verificação: 6E7B-9ED9-9AEE-51BD

**Dados do Tomador**

| | | | |
|---|----------|---------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista | | | CFPS 9205 |
| ENDEREÇO Rua 700, 659 - | | BAIRRO/DISTRITO Várzea | CEP 88.220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | UF SC | País BRASIL | CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC |

Dados do(s) serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|----------------|---|-----|-------|----------------|------|--------------|
| 8610101 | (ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021, CONSTITUINDO 66 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196 | 1 | 0,00 | R\$ 7.920,00 | 1 | R\$ 7.920,00 |

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

Cálculo do Imposto

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00 | Valor do ISSQN R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor Total dos Serviços R\$ 7.920,00 |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|

Dados adicionais

NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021, CONSTITUINDO 66 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6E7B9ED99AEE51BD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5539277

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021~30/06/2021

D2 10/06/2021

CNPJ: 36.615.446/0001-78 Razão social: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Nome fantasia: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 57166196 Operação: gerado em 05/07/2021 às 11:20h

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|---|-------|--------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| 01/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 11 plantões | 66:00 | R\$ 120,00 | R\$ 7.920,00 |

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 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 5716619.6 - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA
CNPJ Favorecido 36.615.446/0001-78



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949914
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181343
Valor a Pagar 7.920,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:55
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.4710.2C01.0607.1534.0D3A.14

SAC 0800 647 2200 - 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 ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL |  |
| | 0000007 | |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA | |
| | DATA DO FATO GERADOR | 06/07/2021 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | | NOME FANTASIA PRESTADOR | |
| CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA | | CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA | |
| ENDEREÇO | | | COMPLEMENTO |
| RUA 302, Nº 299, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000 | | | SALA 04 |
| Nº CPF/CNPJ | SIMPLES NACIONAL | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL |
| 40.184.008/0001-70 | SIM | 22285 | |
| TELEFONE | E-MAIL | | |
| 54 - 9811 | laisediasferreira@gmail.com | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | |
|---|-----------------|
| NOME DO TOMADOR | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | |
| ENDEREÇO | |
| 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | |
| COMPLEMENTO | |
| | |
| Nº CPF/CNPJ | INSC. MUNICIPAL |
| 86.324.860/0009-53 | 21887 |
| INSC. ESTADUAL | TELEFONE |
| | 4735620226 |
| E-MAIL | |
| DLISETTE@DIMAPEL.COM.BR | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|-------------|-------------|
| 1 | 10 | PLANTÃO SALA VERMELHA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC | 720,00 | 7.200,00 |
| 1 | 18 | PLANTÃO ENFERMARIA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC | 720,00 | 12.960,00 |

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

OBSERVAÇÕES

BANCO SICCOB BANCO756 AGENCIA 3242 CONTA 44.853-2 CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA

TOTAL GERAL
20.160,00

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|------|-----------|--------|------|------|---------------------|-----------------|-----------|------------------|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| SIM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,01 % | 20.160,00 | 405,22 | 19.754,78 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|
| DESC. CONDICIONADO | DESC. INCONDICIONADO | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) | OUTRAS DEDUÇÕES |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | RECOLHIMENTO | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO TOMADOR | ITAPEMA - SC | R\$ 3.292,13 (16.33%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 333fc368dedb85b85f74f1098158cad1

Recebi(emos) de **CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000007.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000007

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 40.184.008/0001-70 Razão social: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA Nome fantasia: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA Cód. Banco: 756 Agência: 3242 C. Corrente: 44853-2 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 05/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 06/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 19/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 20/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 21/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 21/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 26/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 28/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | 27 plantões | 168:00 | | | R\$ 20.160,00 |



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 | 756 - BANCO SICOOB S.A. |
| ISPB Favorecido | 2038232 |
| Agência Favorecido | 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI |
| Conta/Nome Favorecido | 44853.2 - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA |
| CNPJ Favorecido | 40.184.008/0001-70 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73949937 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 181351 |
| Valor a Pagar | 19.754,78 |
| Data/Hora Transação | 06/07/2021 14:28:56 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0331.2C38.5001.0607.1534.0D44.2C |

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIIRANGA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fiscalização Tributária
 Av João Correa, 793 - Centro / SAPIIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota

796

Folha 1/1

Código de Verificação

b91bf419



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 05/07/2021 - 16:42 **Período de Competência:** 07/2021
Município Prestação: ITAJAI **Reg. Especial Tributação:** Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CTI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ **06.969.833/0001-41**
 Inscrição Municipal **11982** Fone/Fax **599-1812** Simples Nacional **Não** Inscrição Estadual
 Endereço **RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO** CEP **93800046** Exibibilidade **Exigível** SAPIIRANGA / RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ **86.324.860/0009-53** Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal Fone/Fax **88220000** Email
 Endereço **RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC**

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões 06/2021 Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 21.600,00

| | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------|----------|---------------------------|------------------------|
| PIS (R\$) | COFINS(R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 140,40 | 648,00 | 0,00 | 324,00 | 216,00 | 0,00 |
| Deduções | | Desconto Incondicionado | | Base de Cálculo | Alíquota % |
| 0,00 | | 0,00 | | 21.600,00 | - |
| ISS Prestador (R\$) | ISS Tomador (R\$) | Desconto Condicionado | | Valor Total da Nota (R\$) | Valor Liquido (R\$) |
| - | 0,00 | 0,00 | | 21.600,00 | 20.271,60 |

****Tributação fixa.**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiiranga.rs.gov.br>.



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/06/2021~30/06/2021

DP 11/07/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

 CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0
 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 03/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 05/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 06/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 07/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 08/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 13/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 14/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 19/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 20/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 21/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 23/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 30/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total | | 18 plantões | 180:00 | | | R\$ 21.600,00 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Banco Favorecido | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. |
| ISPB Favorecido | 0 |
| Agência Favorecido | 0653 - SAPIRANGA RS |
| Conta/Nome Favorecido | 48645.0 - CTI CLINICA MEDICA |
| CNPJ Favorecido | 06.969.833/0001-41 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73949938 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 181357 |
| Valor a Pagar | 20.271,60 |
| Data/Hora Transação | 06/07/2021 14:28:57 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0331.4118.2401.0607.1534.0D4E.2F |

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

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



| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 3 | | | |
| | | Série: E | | | |
| | | Data Emissão: 06/07/2021 | | | |
| | | Certificação: 31313-D6AC9 | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 41.778.573/0001-28 Insc. Municipal: 185153 Endereço: JOAO FRANCISCO DOS SANTOS Bairro: DOS PIONEIROS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: icaro.groze@hotmail.com | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88331-120 Telefone: 4784029698 | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA JUNHO DE 2021 | | | | | |
|  | | | | | |
| Item | | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
| PRESTAÇÃO SERVIÇOS | | Sim | 1,00 | 7.920,0000 | 7.920,00 |
| Valor Tributável: R\$ 7.920,00 | | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 7.920,00 | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 7.920,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 158,40 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.920,00 | | |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | |
| 4.01 - Medicina e biomedicina. | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| Mês de Competência: 07/2021 | | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC | | Data Geração: 06/07/2021 09:39:09 | |
| Recolhimento: Sem Retenção | | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | | |
| CNAE: 8630503 | | Empresa Optante do Simplex Nacional | | | |
| Observações: | | | | | |
| Impresso em: 06/07/2021 às 09:39:17 | | | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | |
| Recebi(emos) de: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação 31313-D6AC9 | |

OK

FOLHAS
Nº 299

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 41.778.573/0001-28 Razão social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 336
Agência: 0001 C. Corrente: 7683447-6 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------------------|--------------|------------|------------------|---------------------|
| 02/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 28/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | 11 plantões | 66:00 | | | R\$ 7.920,00 |

FOLHAS
Nº 300

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 336 - BCO C6 S.A. |
| ISPB Favorecido | 31872495 |
| Agência Favorecido | 0001 |
| Conta/Nome Favorecido | 7683447.6 - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS |
| CNPJ Favorecido | 41.778.573/0001-28 |



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73949918 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 181293 |
| Valor a Pagar | 7.920,00 |
| Data/Hora Transação | 06/07/2021 14:28:46 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 032C.470E.3C01.0607.1534.0C43.53 |

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

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



| | | |
|---|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000004 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 05/07/2021 16:19:54 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 05/07/2021 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------|-------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA | | NOME FANTASIA PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA | | | |
| ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000 | | | | | COMPLEMENTO APTO 402 |
| Nº CPF/CNPJ 41.254.861/0001-83 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 22161 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 47 33084375 | E-MAIL fiscal.ubf@gmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|----------|-------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 | INSC. MUNICIPAL 21887 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|---|-------------|------------------|------|---------------------|-----------------|-----------|------------------|--|--|---------------------|--|--|---------------|--------|------|-----------|--------|----|------|--------------|-----------------|-----------|------------|------|------|------|------|------|--------|-----------|--------|------------------|
| 1 | 1 | Dr Lucas - Repasse referente a 138 horas de serviços médicos prestados. | 16.560,00 | 16.560,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | TOTAL GERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 16.560,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,70 %</td> <td>16.560,00</td> <td>447,12</td> <td>16.560,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO | RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,70 % | 16.560,00 | 447,12 | 16.560,00 |
| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,70 % | 16.560,00 | 447,12 | 16.560,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.603,23 (15.72%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d25baa9226691c8b0d3c6608d0e6cdac

Recebi(emos) de **FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000004**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000004

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente:
Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 03/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 05/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 05/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 12/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 12/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 18/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 19/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 19/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 21/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 26/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 26/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 28/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | 18 plantões | 138:00 | | | R\$ 16.560,00 |

FOLHAS
Nº 303

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Banco Favorecido | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60746948 |
| Agência Favorecido | 2149 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS |
| CNPJ Favorecido | 41.254.861/0001-83 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 73949920 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 181333 |
| Valor a Pagar | 16.560,00 |
| Data/Hora Transação | 06/07/2021 14:28:52 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0330.104C.1C01.0607.1534.0D1B.5E |

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 do Município de Maringá
 Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **13**
 Código verificação **12C-57B-7B3**
 Emitido em **05/07/2021 17:12:03**



OK

Prestador de Serviços

CNPJ: **35.430.532/0001-43** Inscrição Municipal: **217429**
 Razão Social: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **RUA Ruaosvaldo Cruz, 263, APT 708 LETRAA, Zona 07**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **fiscal2@andradelimacontabil.com.br**



CEP: **87.020-200**
 Fone: **(44) 99714-3236**

Tomador de Serviços

CNPJ: **86.324.860/0009-53**
 Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 Nome Fantasia: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
 Endereço: **R 700, 659, Varzea**
 Município: **ITAPEMA - SC**
 Email:

CEP: **88.220-000**
 Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 06/2021

- I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
- II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
 BANCO: INTER
 AGÊNCIA: 001
 CONTA: 48854077

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

Valor Total da NFS-e R\$ 15.840,00

Código de tributação
 04.01.01 - Medicina.

| | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Valor Total Deduções 0,00 | Desc. Incondicionado 0,00 | Base de Cálculo 15.840,00 | Aliquota (%) * | Valor do ISSQN * |
| Valor do PIS 0,00 | Valor da COFINS 0,00 | Valor do INSS 0,00 | Valor do IRRF 0,00 | Valor do CSLL 0,00 |
| Outras Retenções 0,00 | Desc. Condicionado 0,00 | Valor Líquido 15.840,00 | Competência 07/2021 | Resp. Recolhimento do ISS Prestador |
| Optante Simples Sim | Regime Simples Nac.(ME EPP) | Situação da NFS-e Normal | Natureza Operação 1 - Exigível | Município Credor Maringá - PR |

Outras Informações
 * Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Cód. Banco: 077 Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 03/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 07/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 10/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 14/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 17/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 18/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 21/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 24/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 25/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 28/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total | | 12 plantões | 132:00 | | | R\$ 15.840,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 4885407.7 - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.430.532/0001-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949921
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181335
Valor a Pagar 15.840,00
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:53
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.5760.2801.0607.1534.0D26.16

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
221

Série: **E**

Data Emissão: **05/07/2021**

Certificação: **0F985-669D2**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia: **COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS**
CNPJ/CPF: **31.319.096/0001-89** Insc. Municipal: **170149**
Endereço: **RUA 1021**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **gerencia.ubf@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **209**
Compl.: **APTO 502**
UF: **SC** CEP: **88330-762**
Telefone: **4797734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CASSIA MONTEIRO
REPASSE REFERENTE A 24 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

CERTIFICADO

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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| REPASSE REFERENTE A 24 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. | Sim | 1,00 | 2.880,0000 | 2.880,00 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 2.880,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 2.880,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.880,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 57,60 |
| PIS: 0,650% R\$ 18,72 | COFINS: 3,000% R\$ 86,40 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 43,20 | CSLL: 1,000% R\$ 28,80 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.702,88 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/07/2021 14:30:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 14:30:29

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 221
Certificação
0F985-669D2

FOLHAS
Nº 308

OK

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 31.319.096/0001-89 Razão social: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Nome fantasia: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Cód. Banco: 341 Agência: 1412
C. Corrente: 52366-2 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|---|-------|-------------------|------------|------------------|---------------------|
| 02/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 19/06/2021 08:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/06/2021 14:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem | COVID | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 4 plantões | | | R\$ 2.880,00 |



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 341 - ITA0 UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 52366.2 - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.319.096/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73949922
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181339
Valor a Pagar 2.702,88
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:28:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.3E30.0C01.0607.1534.0D30.18

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
269

Série: **E**

Data Emissão: **05/07/2021**

Certificação: **CBF48-21D6D**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **22.283.958/0001-70**
Endereço: **RUA 3150**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com**

Insc. Municipal: **162160**

Insc. Estadual:
Nº: **465**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-281**
Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A 406:30 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| REPASSE REFERENTE A 406:30 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. | Sim | 1,00 | 48.780,0000 | 48.780,00 |

| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 48.780,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 48.780,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 48.780,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 975,60 |
| PIS: 0,650% R\$ 317,07 | COFINS: 3,000% R\$ 1.463,40 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 731,70 | CSSL: 1,000% R\$ 487,80 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 45.780,03 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/07/2021 17:47:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 05/07/2021 às 17:47:56

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 269
Certificação
CBF48-21D6D

FOLHAS
Nº 311

OK

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0109 - CREDIFOZ
Conta/DV 27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 809
Data da Transferência 06/07/2021
Sequência Autenticação 181623
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:29:59
Valor a Pagar 45.780,03
Identificador Não Informado
Protocolo 4006.0338.0106.0715.3413.5C0A

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

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

OK

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 270 |
| | | Série: E |
| | | Data Emissão: 06/07/2021 |
| | | Certificação: 897CA-60C9E |

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **22.283.958/0001-70** Insc. Municipal: **162160**
Endereço: **RUA 3150**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **465**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-281**
Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA JUNHO/2021

| Item | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA JUNHO/2021 | Sim | 1,00 | 17.400,0000 | 17.400,00 |

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

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 17.400,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 17.400,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 17.400,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 348,00 |
| PIS: 0,650% R\$ 113,10 | COFINS: 3,000% R\$ 522,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 261,00 | CSLL: 1,000% R\$ 174,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 16.329,90 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/07/2021 09:26:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 06/07/2021 às 09:26:47 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

| | |
|--|---|
| Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 270 Certificação 897CA-60C9E |
|--|---|

FOLHAS
Nº 314

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0109 - CREDIFOZ
Conta/DV 27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 810
Data da Transferência 06/07/2021
Sequência Autenticação 181633
Data/Hora Transação 06/07/2021 14:30:00
Valor a Pagar 16.329,90
Identificador Não Informado
Protocolo 341C.0330.0106.0715.3414.020D

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

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

| | | | | | | |
|---|---|------------------|---|--|--|--|
| ITAPEMA/SC Tabelionato de Protesto | Rua 236, 590 ITAPEMA - SC - 88220000 Telefone: 047 33684993 | INTIMAÇÃO | | Nº / Data do Protocolo 286508 / 06/07/2021 | Último dia p/ pagamento 12/07/2021 | Vencimento 12/07/2021 |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA Devedor / Endereço 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | Intimação Fica V. Sa. intimado de que se encontra protocolado o título identificado ao lado, que será protestado dentro de três (3) dias úteis contados da data da intimação, se antes não for pago o principal, emolumentos e despesas ou retirado pelo apresentante ou ainda, sustado judicialmente. | | | |
| Apresentante / Sacador / Cedente BANCO DO BRASIL MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | Higino Antonio Ultramari - Oficial <i>[Assinatura]</i> Data Intimação: | | | |
| Vencimento/Especie/nº do Título 01/07/2021 Duplicata de Venda Mercantil por 000027441 | | | Vir Orig./Vir Decl./Emol. R\$ 262,98 R\$ 262,98 R\$ 83,31 | | | Instruções: Receba a intimação e assine o respectivo recibo. O pagamento poderá ser efetivado no cartório ou em qualquer banco com o acréscimo de R\$ 2,50, valor já incluso no boleto. O vencimento é 12/07/2021, o valor a pagar poderá ser consultado nas instruções na guia de pagamento. A recusa do recebimento não impedirá o Protesto. Poderá ser oferecida resposta escrita, o que também não impedirá o Protesto. Horário de atendimento das 09:00 as 12:00 das 14:00 as 18:00 |
| Valores: Apontamento: R\$ 55,34 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82 | | | | | | |

UNICRED 136-8

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Recibo do Pagador Vencimento 12/07/2021 | |
| Beneficiário TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA | | | | | | Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1 | |
| Data do Documento 06/07/2021 | Número do Documento 286508 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 06/07/2021 | Nosso Número 000009818-3 | | |
| Uso do Banco | Carteira 21 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | | |
| Instruções NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO | | | | Valor Original | 262,98 | Pgtº dia 08/07/2021 | R\$ 349,40 |
| Apresentante BANCO DO BRASIL | | | | Valor Declarado | 262,98 | Pgtº dia 09/07/2021 | R\$ 349,49 |
| Credor atual MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Emolumentos | 83,31 | Pgtº dia 12/07/2021 | R\$ 349,75 |
| Credor Original MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Tarifa | 2,50 | APÓS DIA 12/07/2021 NÃO RECEBER | |
| Título DMI - 000027441 (Vcto: 01/07/2021) | | | | Juros de 01/07/2021 até 12/07/2021 | 0,96 | | |
| Valores: Apontamento: R\$ 55,34 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82 | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | | | | | |
| Pagador/Avalista: | | | | | | | |

UNICRED 136-8

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Recibo do Pagador Vencimento 12/07/2021 | |
| Beneficiário TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA | | | | | | Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1 | |
| Data do Documento 06/07/2021 | Número do Documento 286508 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 06/07/2021 | Nosso Número 000009818-3 | | |
| Uso do Banco | Carteira 21 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | | |
| Instruções NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO | | | | Valor Original | 262,98 | Pgtº dia 08/07/2021 | R\$ 349,40 |
| Apresentante BANCO DO BRASIL | | | | Valor Declarado | 262,98 | Pgtº dia 09/07/2021 | R\$ 349,49 |
| Credor atual MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Emolumentos | 83,31 | Pgtº dia 12/07/2021 | R\$ 349,75 |
| Credor Original MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Tarifa | 2,50 | APÓS DIA 12/07/2021 NÃO RECEBER | |
| Título DMI - 000027441 (Vcto: 01/07/2021) | | | | Juros de 01/07/2021 até 12/07/2021 | 0,96 | | |
| Valores: Apontamento: R\$ 55,34 Intimação: R\$ 25,15 Selo: R\$ 2,82 | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | | | | | |
| Pagador/Avalista: | | | | | | | |

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO




FOLHAS
Nº 316


RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000027441
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA
 RUA ALBERTO WERNER, 191
 VILA OPERARIA Cep:88304-053
 ITAJAI/SC
 Fone: 554730456695

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000027441
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0604 0780 4300 0221 5500 1000 0274 4111 0006 3848

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
 342210098945100 01/06/2021 11:56:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256517258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.078.043/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 01/06/2021

ENDEREÇO
 R 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 01/06/2021

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4735620226

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:55:00

FATURA
 001
 01/07/2021
 262,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 262,98

VALOR DO ICMS
 44,71

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 262,98

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
 262,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES

FRETE POR CONTA
 9-SEM FRETE

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

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,085

PESO LIQUIDO
 0,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 1009-5800-000 | BATERIA DA CPU - LOTE: MA052020 - V ALID. 31/12/2099 RMS: 80071260356 | 85076900 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 262,9800 | 262,98 | 262,98 | 44,71 | 0,00 | 17,00% | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 295706

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 342210098945100
 25052021 EMAIL BOLETO REFERENTE AO CONserto DO EQUIPAMENTO NS ANBQ02180 Pedido(s):
 027614/ Cliente: 006052

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 317

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HIGINO ANTONIO OLTRAMARI
CPF/CNPJ 018.839.339-00
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 07/07/2021 11:04:25
Data Do Vencimento 12/07/2021
Valor Título 349,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 147468
Data Do Pagamento 07/07/2021
Valor 349,40
Linha Digitável 13694.37205 00064.836109 00000.981837 8 86790000034975
Protocolo 560B.535C.0107.0715.2756.3636

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

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



| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---------------------------------|
| ITAPEMA/SC Tabelionato de Protesto | Rua 236, 590 ITAPEMA - SC - 88220000 Telefone: 047 33684993 | INTIMAÇÃO | | Nº / Data do Protocolo 286507 / 06/07/2021 | Último dia p/ pagamento 12/07/2021 | Vencimento 12/07/2021 |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA Devedor / Endereço 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | intimação Fica V. Sa. intimado de que se encontra protocolado o título identificado ao lado, que será protestado dentro de três (3) dias úteis contados da data da intimação, se antes não for pago o principal, emolumentos e despesas ou retirado pelo apresentante ou ainda, sustado judicialmente. | | | |
| Apresentante / Sacador / Cedente BANCO DO BRASIL MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | Higino Antonio Oltramari - Oficial <i>Higino Antonio Oltramari</i> Data Intimação: | | | |
| Vencimento/Especie/nº do Título 01/07/2021 Duplicata de Venda Mercantil por 000001029 | | Vlr Orig./Vlr Decl./Emol. R\$ 450,00 R\$ 450,00 R\$ 103,43 | | Instruções: Receba a intimação e assine o respectivo recibo. O pagamento poderá ser efetivado no cartório ou em qualquer banco com o acréscimo de R\$ 2,50, valor já incluso no boleto. O vencimento é 12/07/2021, o valor a pagar poderá ser consultado nas instruções na guia de pagamento. A recusa do recebimento não impedirá o Protesto. Poderá ser oferecida resposta escrita, o que também não impedirá o Protesto. Horário de atendimento das 09:00 as 12:00 das 14:00 as 18:00 | | |
| Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selc: R\$ 2,82 | | | | | | |

UNICRED 136-8

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA | | | | | | Vencimento 12/07/2021 | |
| Data do Documento 06/07/2021 | Número do Documento 286507 | Espécie Doc. DM | Acerte NÃO | Data do Processamento 06/07/2021 | Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1 | | |
| Uso do Banco | Carteira 21 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Nosso Número 0000009819-1 | | |
| Instruções NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO | | | | Valor Original | 450,00 | INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | |
| Apresentante BANCO DO BRASIL | | | | Valor Declarado | 450,00 | Pgtº dia 08/07/2021 | R\$ 556,98 |
| Credor atual MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Emolumentos | 103,43 | Pgtº dia 09/07/2021 | R\$ 557,13 |
| Credor Original MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Tarifa | 2,50 | Pgtº dia 12/07/2021 | R\$ 557,58 |
| Título DMI - 000001029 (Vcto: 01/07/2021) | | | | Juros de até 12/07/2021 | 1,65 | APÓS DIA 12/07/2021 NÃO RECEBER | |
| Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selc: R\$ 2,82 | | | | | | | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | | | | | |
| Pagador/Avalista: | | | | | | | |

UNICRED 136-8

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE ITAPEMA | | | | | | Vencimento 12/07/2021 | |
| Data do Documento 06/07/2021 | Número do Documento 286507 | Espécie Doc. DM | Acerte NÃO | Data do Processamento 06/07/2021 | Agência/Código Benef. 0000 / 000064836-1 | | |
| Uso do Banco | Carteira 21 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Nosso Número 0000009819-1 | | |
| Instruções NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO | | | | Valor Original | 450,00 | INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO | |
| Apresentante BANCO DO BRASIL | | | | Valor Declarado | 450,00 | Pgtº dia 08/07/2021 | R\$ 556,98 |
| Credor atual MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Emolumentos | 103,43 | Pgtº dia 09/07/2021 | R\$ 557,13 |
| Credor Original MONTEIRO ANTUNES SOCIEDADE ANONIMA DE CAPITAL | | | | Tarifa | 2,50 | Pgtº dia 12/07/2021 | R\$ 557,58 |
| Título DMI - 000001029 (Vcto: 01/07/2021) | | | | Juros de até 12/07/2021 | 1,65 | APÓS DIA 12/07/2021 NÃO RECEBER | |
| Valores: Apontamento: R\$ 75,46 Intimação: R\$ 25,15 Selc: R\$ 2,82 | | | | | | | |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - 88220000 - SC | | | | | | | |
| Pagador/Avalista: | | | | | | | |



Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 319

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº 1029 série NFSE, emitido em 01/06/2021

Número e Série da NFS-e
00000001029 / A1Data e Hora da Emissão
01/06/2021 12:03:15Competência
6/2021Código de Verificação
LAVM-88TI

PRESTADOR DE SERVIÇOS 23003457

CPF/CNPJ: **04.078.043/0002-21** Inscrição Municipal: **295706**

Nome fantasia: **MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES LTDA**

Nome empresarial: **MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA**

Endereço: **ALBERTO WERNER, 191** CEP: **88304-053**

Bairro: **VILA OPERARIA** Fone:

Município: **ITAJAI** UF: **SC** E-mail: **fiscal-ma@mahospitalar.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Inscrição Municipal:

Nome: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço: **R 700, 659** CEP: **88220-000**

Bairro: **VARZEA** Fone: **4735620226**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC** E-mail: **andre@centralis.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

25052021 EMAIL BOLETO REFERENTE AO CONserto DO EQUIPAMENTO NS ANBQ02180

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 450,00

Código do Serviço:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

| | | | | |
|------------------------|----------------------|------------------|------------------|-------------------------------|
| Valor Serviços | Base de Cálculo | Aliquota ISS | Valor ISS retido | Valor ISS |
| 450,00 | 450,00 | 3,00 % | 0,00 | 13,50 |
| Desconto incondicional | Desconto condicional | Valor PIS | Valor COFINS | Valor INSS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor IR | Valor CSLL | Outras retenções | Valor deduções | Valor líquido da NFS-e |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 450,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001029 / A1, EMITIDA EM 01/06/2021 NO VALOR DE R\$ 450,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HIGINO ANTONIO OLTRAMARI
CPF/CNPJ 018.839.339-00
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 07/07/2021 11:04:27
Data Do Vencimento 12/07/2021
Valor Título 557,58
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 147478
Data Do Pagamento 07/07/2021
Valor 556,98
Linha Digitável 13694.37205 00064.836109 00000.981910 9 86790000055758
Protocolo 5614.0F00.0107.0715.2756.4A55

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 33,09) (trinta e três reais e nove centavos)

NF-e

N. 1.984.621
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabralai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0682 1246 8600 0197 5500 1001 9846 2111 5146 9050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 1.984.621
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210109211515 16/06/2021 18:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
16-06-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17-06-2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=28/06/2021 Valor=33,09

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

33,09

VALOR DO ICMS

5,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

33,09

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

8,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 559 | AIPIM 600G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,32 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 4,32 | 0,73 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 569 | BISNAGUINHA 300G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,68 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 7,36 | 1,25 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 1035 | DOGUINHO 280G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,68 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 7,36 | 1,25 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 5,00 | 0,85 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 3,79 | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 3,79 | 0,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 568 | QUINOA 400G THABRULAI | 19059010 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,26 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 5,26 | 0,89 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 17/06/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama Lima
Cargo: Administrativa
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 322

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 29,26) (vinte e nove reais e vinte e seis centavos)

NF-e
N. 1.989.032
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

Thabrulai
Pão de verdade.

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0682 1246 8600 0197 5500 1001 9890 3210 9329 4803

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. 1.989.032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210111263757 20/06/2021 17:17:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20-06-2021

ENDERECO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21-06-2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=30/06/2021 Valor=29,26

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

29,26

VALOR DO ICMS

4,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

29,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDERECO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 1250 | BATATA DOCE 450G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,32 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 4,32 | 0,73 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 569 | BISNAGUINHA 300G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,68 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 7,36 | 1,25 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,79 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 7,58 | 1,29 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 323

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 27,16) (vinte e sete reais e dezesseis centavos)

NF-e
N. 1.993.202
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0682 1246 8600 0197 5500 1001 9932 0215 4930 7013

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. 1.993.202
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210113995552 23/06/2021 19:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23-06-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24-06-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=05/07/2021 Valor=27,16

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27,16

VALOR DO ICMS

4,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

27,16

VR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

27,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA | |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 559 | AIPIM 600G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,32 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 4,32 | 0,73 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,79 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 7,58 | 1,29 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 568 | QUINOA 400G THABRULAI | 19059010 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,26 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 5,26 | 0,89 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 24/06/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN10/5910
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 324

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 78,60) (setenta e oito reais e sessenta centavos)

NF-e
N. 1.994.975
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 1.994.975
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0682 1246 8600 0197 5500 1001 9949 7513 2053 1824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
24-06-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25-06-2021

HORA DA SAÍDA
23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=06/07/2021 Valor=78,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
78,60

VALOR DO ICMS
13,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,60

LOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
78,60

TRANSFERTOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PARTE 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
21,00

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 |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 1035 | DOGUINHO 280G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 20 | 3,68 | 0,00 | 0,00 | 73,60 | 73,60 | 12,51 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 5,00 | 0,85 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS


0,00

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 36,88) (trinta e seis reais e oitenta e oito centavos)

NF-e
N. 1.999.148
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0682 1246 8600 0197 5500 1001 9991 4817 5461 9812

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 1.999.148
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116935830 28/06/2021 18:50:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28-06-2021

ENDERECO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29-06-2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=08/07/2021 Valor=36,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

36,88

VALOR DO ICMS

6,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

36,88

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

36,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDERECO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

9,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 1250 | BATATA DOCE 450G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,32 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 4,32 | 0,73 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 569 | BISNAGUINHA 300G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 4 | 3,68 | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 14,72 | 2,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 5,00 | 0,85 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,79 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 7,58 | 1,29 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 568 | QUINOA 400G THABRULAI | 19059010 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,26 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 5,26 | 0,89 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/06/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama S. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: CRN10 5910

Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 326

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco | | | | | Vencimento: |
| Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 | | | | | 10/07/2021 |
| Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5 |
| Data do Documento 01/07/2021 | Número do Documento 88135 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 01/07/2021 | Nosso Número 1744683000322564 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 204,99 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/07/2021 | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista: | | | | | Autenticação |

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco. | | | | | Vencimento: |
| Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 | | | | | 10/07/2021 |
| Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5 |
| Data do Documento 01/07/2021 | Número do Documento 88135 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 01/07/2021 | Nosso Número 1744683000322564 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 204,99 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/07/2021 | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista: | | | | | Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 07/07/2021 13:57:27
Data Do Vencimento 10/07/2021
Valor Título 204,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 235011
Data Do Pagamento 07/07/2021
Valor 204,99
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00322.564170 1 86770000020499
Protocolo 563F.3328.0107.0715.3218.461B

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

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



| 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | | |
|---|---|---|------------|-------------------|
| RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC | | Referente ao mês de Junho/2021 | | |
| CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | |
| 193 | DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 14 | | |
| Admissão 26/06/2021 CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645 00002-0 | | CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 5,00 | 320,79 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 36,67 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 0,34 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,5000 | | 26,80 |
| | | Totais | 357,80 | 26,80 |
| | | SALÁRIO LÍQUIDO | | R\$ 331,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.924,71 | 357,46 | 357,46 | 28,59 | 141,07 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| / / Assinatura do funcionário: | | | | |

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

| 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO | | |
|---|---|---|------------|-------------------|
| RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC | | Referente ao mês de Junho/2021 | | |
| CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | |
| Código | Nome do funcionário | C.C: | | |
| 193 | DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 14 | | |
| Admissão 26/06/2021 CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645 00002-0 | | CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
| 5 | Salário Mensalista | 5,00 | 320,79 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 36,67 | |
| 9002 | Arredondamento Provento Folha | | 0,34 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,5000 | | 26,80 |
| | | Totais | 357,80 | 26,80 |
| | | SALÁRIO LÍQUIDO | | R\$ 331,00 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.924,71 | 357,46 | 357,46 | 28,59 | 141,07 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| / / Assinatura do funcionário: | | | | |

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido 866897064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO
CNPJ Favorecido 079.743.584-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73973595
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 72035
Valor a Pagar 331,00
Data/Hora Transação 08/07/2021 09:54:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.2123.2401.0807.1523.4043.31

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
10

Série: E

Data Emissão: 06/07/2021

Certificação: A2C64-522E5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**
 CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA PARAGUAI** N°: **1157**
 Bairro: **DAS NACOES** Compl.:
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-090**
 E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com** Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
 Bairro: **VARZEA** N°: **659**
 Município: **ITAPEMA** Compl.:
 E-mail: **dliette@dimapel.com.br** UF: **SC** CEP: **88220-000**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A 05/2021

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO | Sim | 1,00 | 5.040,0000 | 5.040,00 |

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

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 5.040,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 5.040,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 5.040,00 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 5.040,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/07/2021 15:04:22
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 06/07/2021 às 15:04:25

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 10
 Certificação
 A2C64-522E5

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
 Nº 331

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/05/2021~31/05/2021

gerado em 10/06/2021 às 17:34h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001
C. Corrente: 76311600 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------|-------------------|--------------|------------------|---------------------|
| 01/05/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | COVID | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 07/05/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | COVID | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 14/05/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | COVID | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 25/05/2021 10:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 4 plantões | | | R\$ 5.040,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 30.024.349/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73982554
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 40648
Valor a Pagar 5.040,00
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:05:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0C4A.1801.0907.151D.0D2C.4D

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

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – MARÇO 2021

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 | 4.000,00 |
| Gerência Médica Corporativa | 4.800,00 |
| Despesas Administrativas Gerais | 4.900,00 |
| 2% de depreciação e reinvestimento | 19.528,80 |
| TOTAL | 52.428,80 |



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 69
Data da Transferência 09/07/2021
Sequência Autenticação 41401
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:08:42
Valor a Pagar 52.428,80
Identificador Não Informado
Protocolo 420F.3C10.0109.0715.1D20.1544

SAC 0800 647 2200 - 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>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 16 | | | |
| | | Série: E | | | |
| | | Data Emissão: 08/07/2021 | | | |
| | | Certificação: 68401-11493 | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Nome Fantasia: CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA CNPJ/CPF: 36.251.648/0001-88 Insc. Municipal: 177871 Endereço: RUA JOSE FRANCISCO VITOR Bairro: BARRA Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: fiscal06@rccontabilidadesc.com.br | | | | | |
| Insc. Estadual: Nº: 120 Compl.: UF: SC CEP: 88332-230 Telefone: 4899930484 | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: R 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: dliette@dimapel.com.br | | | | | |
| Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone: | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| REFERENTE A PLANTÕES MÉS JUNHO | | | | | |
|  | | | | | |
| Item REFERENTE A PLANTÕES MÉS JUNHO | | Tributável Sim | Qtde. 1,00 | Vi. Unitário R\$ 2.880,0000 | Total R\$ 2.880,00 |
| Valor Tributável: R\$ 2.880,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 2.880,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.880,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 57,60 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.880,00 |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | |
| 4.01 - Medicina e biomedicina. | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| Mês de Competência: 07/2021 | | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC | | Data Geração: 08/07/2021 10:30:47 | |
| Recolhimento: Sem Retenção | | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | | |
| CNAE: 8610102 | | Empresa Optante do Simples Nacional | | | |
| Observações: | | | | | |
| Impresso em: 08/07/2021 às 10:31:09 | | | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | |
| Recebi(emos) de: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 16 Certificação 68401-11493 | | |
| Assinatura do Recebedor | | |  | | |

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 Razão social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Nome fantasia: CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA Cód. Banco: 136 Agência: 1311 C. Corrente: 601084-9 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|-------------------|--------------|--------------|------------------|---------------------|
| 12/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 26/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| | Total | 2 plantões | 24:00 | | | R\$ 2.880,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601084.9 - MEDMAR CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 36.251.648/0001-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73982568
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 40638
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:05:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.1A22.2801.0907.151D.0D0E.55

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: **E**

Data Emissão: **06/07/2021**

Certificação: **46F98-A31BD**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**
 CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA PARAGUAI** N°: **1157**
 Bairro: **DAS NACOES** Compl.:
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-090**
 E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com** Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
 Bairro: **VARZEA** N°: **659**
 Município: **ITAPEMA** Compl.:
 E-mail: **dliette@dimapel.com.br** UF: **SC** CEP: **88220-000**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFENTE A 06/2021

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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO | Sim | 1,00 | 4.320,0000 | 4.320,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 4.320,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 4.320,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 4.320,00 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 4.320,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/07/2021 15:05:36**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
 CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 06/07/2021 às 15:05:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 11
 Certificação
 46F98-A31BD

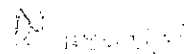
_____/_____/_____
 Data

 Assinatura do Recebedor



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/06/2021~30/06/2021

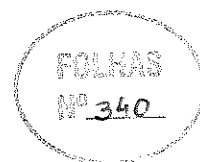


gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001

C. Corrente: 76311600 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------|-------------------|--------------|------------------|---------------------|
| 11/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 25/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 28/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| | | Total | 3 plantões | | | R\$ 4.320,00 |



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 30.024.349/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73982570
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 40642
Valor a Pagar 4.320,00
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:05:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.535E.4001.0907.151D.0D22.59


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

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




OK

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de dados de Minicípio.

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| THAIS BARRETO TEIXEIRA CNPJ: 41.451.997/0001-83 Rua LEONOR BARON, 117 - ANEXO 502 CEP: 88210-000 - Bairro: PEREQUE Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 92061676 Email: THAISBARRETO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 32636 | Número da NFS-e 1 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade 0182650008800250 | |
| | Data Emissão 06/07/2021 | Hora Emissão 17:28:14 |

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 | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------|-------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 401 | - | - | - | 8163 | 2.0000 % | TIRF | 7.200,00 | 0,00 | 144,00 |

Descrição do Serviço:
 Referente aos plantões de Junho/2021
 Dados bancários:
 Banco: Inter
 Ag:0001
 Cc:131383671

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

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-----------------|-------------------------|--------------|----------------|-----------------|--|
| 7.200,00 | SIMPLES NACIONAL | 144,00 | 0,00 | 7.200,00 | 7.056,00 |
| 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
 401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço
 8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (401) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 190/2021 de 25/05/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 968,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 151,92 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 Usuário responsável pela emissão: 41.451.997/0001-83 - THAIS BARRETO TEIXEIRA

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/06/2021-30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 41.451.997/0001-83 Razão social: THAIS BARRETO TEIXEIRA Nome fantasia: THAIS BARRETO TEIXEIRA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 13138367-1 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|-------------------|--------------|------------------|---------------------|
| 09/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 13/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 13/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 26/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 28/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 8 plantões | | | R\$ 7.200,00 |

FOLHAS
Nº 343

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 13138367.1 - THAIS BARRETO TEIXEIRA
CNPJ Favorecido 41.451.997/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73982607
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 41200
Valor a Pagar 7.056,00
Data/Hora Transação 09/07/2021 08:07:47
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.5D3E.2C01.0907.151D.1A4F.47

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
29

Série: E

Data Emissão: 30/06/2021

Certificação: 48340-84C22

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA
Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA
CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842
Endereço: PANAMA Insc. Estadual:
Bairro: DAS NACOES N°: 289
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: admexcellenza@gmail.com UF: SC CEP: 88338-185
Telefone: 47991706219

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA N°: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: diretor.hsai@portalrekeh.org UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/06/2021 À 30/06/2021.

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

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|--------|------------------|-----------|
| SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/06/2021 À 30/06/2021. | Sim | 240,00 | 50,0000 | 12.000,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 12.000,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 12.000,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 12.000,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 240,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 12.000,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/06/2021 08:11:09
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8650004 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0

Impresso em: 05/07/2021 às 15:43:53 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Data: _____ Assinatura do Recebedor: _____
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 29 Certificação 48340-84C22



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITA0 UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74007756
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440213
Valor a Pagar 12.000,00
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:39
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.3D04.5C01.0C07.1531.5F5F.02

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/6

Emitida em:
09/07/2021 às 15:13:56Competência:
09/07/2021Código de Verificação:
f679de5c Logo prestador

MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

R DUQUE DE CAXIAS, 1220, AP/SL 41 , CENTRO HISTORICO - Cep: 90010-281

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PLANTOES MEDICOS JUNHO/2021.

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ITAPEMA

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4208302 / Itapema

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

| | | | |
|--------------------------|---------------|------------------------------|---------------|
| Valor dos serviços: | R\$ 21.600,00 | Valor dos serviços: | R\$ 21.600,00 |
| (-) Descontos: | R\$ 0,00 | (-) Deduções: | R\$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R\$ 1.328,40 | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R\$ 648,00 | (=) Base de Cálculo: | R\$ 21.600,00 |
| Valor Líquido: | R\$ 19.623,60 | (x) Alíquota: | 3% |
| | | (=) Valor do ISS: | R\$ 648,00 |

Retenções Federais:

PIS: R\$ 140,40 COFINS: R\$ 648,00 IR: R\$ 324,00 CSLL: R\$ 216,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>FOLHAS
Nº 347

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/06/2021~30/06/2021

Do Branco

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 24.874.577/0001-90 Razão social: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome fantasia: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Cód. Banco: Agência:

C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------------------|---------------|--------------|------------------|----------------------|
| 03/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 07/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 08/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 10/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 14/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 15/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 17/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 21/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 21/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 22/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 24/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 27/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 28/06/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 28/06/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 29/06/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Sala Vermelha | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total | | 26 plantões | 180:00 | | | R\$ 21.600,00 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO



Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.
ISPB Favorecido 31872495
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 6551434.3 - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ Favorecido 24.874.577/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74007758
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440221
Valor a Pagar 19.623,60
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.4163.4801.0C07.1531.5F5F.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

| | | |
|---|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000115 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 03/07/2021 11:48:56 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 03/07/2021 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|---|----------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME | | NOME FANTASIA PRESTADOR F.P.A. SERVICOS | | | | |
| ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000 | | | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 18.899.497/0001-97 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 10839 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE (47) 336890 | E-MAIL fernandosamuu@hotmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|----------|--------|-------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 | INSC. MUNICIPAL 21887 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|-------------|-------------|
| | 1 | SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO | 35.000,00 | 35.000,00 |

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.359-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

OBSERVAÇÕES

CONTRATO Nº 019/2019 ITAPEMA - SC

TOTAL GERAL
35.000,00

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|------|-----------|--------|------|------|---------------------|-----------------|-----------|------------------|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,26 % | 35.000,00 | 1.141,00 | 35.000,00 |

DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.708,50 (16.31%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 01e36fe4f14106bb2a2cbf25812efe4f

Recebi(emos) de **FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s)
 à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000115**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000115

ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA JUNHO 2021

| DATA | HORARIO | TECNICO | TELEFONES |
|------------|--------------------------------|--------------------|---------------------|
| 01.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO FERNANDO | JENIFER 98904-8894 |
| 02.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MICHELI | PRICILA 99922-0403 |
| 03.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | KIKO 99979-2090 |
| 04.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | MICHELI 99761-9611 |
| 05.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO FERNANDO | FERNANDO 99636-6570 |
| 06.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MICHELI | MARGA 99117-6494 |
| 07.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 08.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 09.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 10.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | |
| 11.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 12.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 13.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 14.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 15.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 16.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | |
| 17.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 18.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 19.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 20.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MICHELI | |
| 21.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 22.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 23.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 24.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | |
| 25.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 26.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | |
| 27.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO JENIFER | |
| 28.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA JENIFER | |
| 29.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | KIKO MICHELI | |
| 30.06.2021 | 07:00 - 19:00 19:00 - 07:00 | PRICILA MARGA | |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO


Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74007760
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440230
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0338.5105.4C01.0C07.1531.6019.0C

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

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

| | | |
|---|--------------------------------|---|
|  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 | Número da NFS-e 1693 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade 0182650008814317 | |
| | Data Emissão 09/07/2021 | Hora Emissão 09:22:01 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|------------------|---------------------------------|
| Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | |
| CPF/CNPJ 96.324.860/0009-53 | 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 | 550,0000 | 8163 | 3.0267 % | TIRF | 550,00 | 0,00 | 16,65 |

Descrição do Serviço:
Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa (16.000 Litros)

| | | | | | | | | | |
|------------|------|-----|----------|------|----------|------|--------|------|------|
| 712 | 1,00 | Qtd | 220,0000 | 8163 | 3.0267 % | TIRF | 220,00 | 0,00 | 6,66 |
|------------|------|-----|----------|------|----------|------|--------|------|------|

Descrição do Serviço:
Serviço de Saneamento - Desentupimento (Hidrojato)

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------------|---------------|---|
| 770,00 | SIMPLES NACIONAL | 23,31 | 0,00 | 770,00 | 746,69 |
| 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: 10/08/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 103,57 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 25,49 (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

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 1606.3 - LIMPA FOSSA PORTO BELO
CNPJ Favorecido 77.877.801/0001-64



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74007734
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440191
Valor a Pagar 746,69
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:37
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0A59.5C01.0C07.1531.5F4A.42

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

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

OK

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 692 |
| | | Série: E |
| | | Data Emissão: 02/07/2021 |
| | | Certificação: 8BF97-C9B6B |

| DADOS DO PRESTADOR | | |
|--|--------------------------------|---|
|  <p>Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09 Endereço: RUA 3300 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: lucas@l2d.com.br</p> | Insc. Municipal: 168815 | Insc. Estadual: Nº: 360 Compl.: SALA 108 B-50 UF: SC CEP: 88330-272 Telefone: 4720339464 |

| DADOS DO TOMADOR | | |
|---|------------------|--|
| <p>Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO Bairro: CENTRO Município: TAIÓ E-mail: domany@centralis.com.br</p> | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: Nº: 115 Compl.: UF: SC CEP: 88919-000 Telefone: |

| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | |
|---|--|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019. → SANTE | |
| VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE JUNHO DE 2021. | |
| DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 - SICOOB AGENCIA: 3069 CONTA: 136821-4 | |

| Item | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R\$ | Total R\$ |
|-----------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS RADIOLÓGICOS | Sim | 1,00 | 13.497,1000 | 13.497,10 |

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

| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 13.497,10 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 13.497,10 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 13.497,10 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 269,94 |
| PIS: 0,650% R\$ 87,73 | COFINS: 3,000% R\$ 404,91 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 202,46 | CSLL: 1,000% R\$ 134,97 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 12.667,03 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
|--|--|--|
| Mês de Competência: 07/2021 | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC | Data Geração: 02/07/2021 10:39:42 |
| Recolhimento: Sem Retenção | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | |
| CNAE: 8220200 | Observações: | |
| Impresso em: 02/07/2021 às 10:39:46 | | |

| | | |
|--|----------------------------------|--|
| Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | Assinatura do Recebedor _____ | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 692 Certificação 8BF97-C9B6B |
|--|----------------------------------|--|



Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, em doze meses mais requisitados nos diagnósticos de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressões de imagem de Raio -X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

| Período | Exame | Total x Valor unitário | Total |
|-------------------------|--------|------------------------|---------------|
| 01/06/2021 a 30/06/2021 | Raio x | 1901 x R\$ 7,10 | R\$ 13.497,10 |

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido 136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA
CNPJ Favorecido 26.193.419/0001-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74007775
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440227
Valor a Pagar 12.667,03
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:41
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.574A.2401.0C07.1531.600E.55

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.

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI CNPJ: 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITALIS Município: TIMBO - SC Telefone: () 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223 | Número da NFS-e 181 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração | Autenticidade 0183570048266434 | |
| | Data Emissão 04/07/2021 | Hora Emissão 22:13:56 |

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:
 Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema.
 Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Junho 2021

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------------|-----------------|--|
| 1.000,02 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 1.000,02 | |
| 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

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: 16/08/2021.
 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.



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74007776
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 440240
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:52:42
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.1506.5801.0C07.1531.6018.5A

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 assinado eletronicamente com geração automática no servidor de dados do Município.



BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA
 CNPJ: 35.997.237/0001-73
 AVENIDA CELSO RAMOS, 1449
 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
 Município: GARUVA - SC
 Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443
 Email: bemestargaruva@gmail.com
 Insc. Municipal: 107460

| | |
|-------------------------------|--|
| Número da NFS-e 506 | |
| Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS | Autenticidade 0181150002351940 | |
| | Data Emissão 05/07/2021 | Hora Emissão 18:53:57 |

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

| | | |
|----------------------------|-------------------------|--|
| Endereço RUA 700 | Número 659 | IE ISENTO |
| Bairro VARZEA | CEP 88220-000 | Complemento |
| | | Cidade - Estado ITAPEMA - SC |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | |
|----------------------------------|--------------|-----------------|------------|---------------|-------------|-------------|
| Serviço | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
| 1709 | 8163 | 2.0000 % | TI | 920,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
 Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: JUNHO/2021) - Referente á 92 colaboradores

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|--|
| 920,00 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 920,00 | |
| 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
1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do local da prestação do serviço
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1709) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 123,74 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 33,49 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa: ACREDI | Banco: 085 | Agência: 0102-3 | Conta: 894192

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

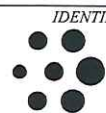
Cooperativa 0102 - ACREDICOOP
Conta/DV 89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 1244
Data da Transferência 12/07/2021
Sequência Autenticação 440549
Data/Hora Transação 12/07/2021 13:53:13
Valor a Pagar 920,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2F0F.2558.010C.0715.3163.2640

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

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



Sancapel

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.875
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0708 9502 3100 0330 5500 1000 0158 7513 3009 7270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210120153581 - 02/07/2021 10:08:17

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

02/07/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:08:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/07/2021
Valor R\$ 2.702,70

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 2.702,70 | 459,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37,01 | 2.702,70 |
| 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 | 857,30 | 170,49 | 2.702,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | (0) Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|---------------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 04041670003 2118 | PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW | 48182000 | 000 | 5102 | CX | 30,0000 | 90,0900 | 2.702,70 | 2.702,70 | 459,46 | 17,0000 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e arrolado em 05/07/21
 PRESTADO
Cf. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido por: [Assinatura]
Cargo: Katielli M. Maculan
Assinatura: Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 397.84 Federal e 459.46 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 11AEAD.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 2243.24
OC 67226| Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO



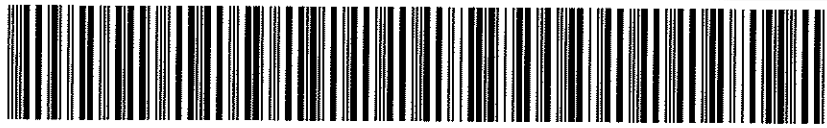
| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL | | | | | Vencimento 30/07/2021 |
| Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X |
| Data do Documento 02/07/2021 | Número do Documento 15875/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 02/07/2021 | Nosso Número 31688070000006493 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.702,70 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/07/2021 Cobrar multa de R\$ 54,05 para pagamento a partir de 31/07/2021 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deducoes |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000 | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 |
| Sacador/ Avalista: | | | | | Código de Baixa |

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL | | | | | Vencimento 30/07/2021 |
| Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X |
| Data do Documento 02/07/2021 | Número do Documento 15875/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 02/07/2021 | Nosso Número 31688070000006493 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.702,70 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/07/2021 Cobrar multa de R\$ 54,05 para pagamento a partir de 31/07/2021 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deducoes |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000 | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 |
| Sacador/ Avalista: | | | | | Código de Baixa |

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

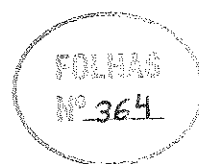
| | |
|--------------|--------------------------------|
| Beneficiário | SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE |
| CPF/CNPJ | 08.950.231/0003-30 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 12/07/2021 14:24:15 |
| Data Do Vencimento | 30/07/2021 |
| Valor Título | 2.702,70 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 459891 |
| Data Do Pagamento | 12/07/2021 |
| Valor | 2.702,70 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03168.807000 00006.493175 1 86970000270270 |
| Protocolo | 5906.4148.010C.0715.3355.345B |

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

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





DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 266252
SERIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2662 5210 2796 4598
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
342210120643615 02/07/2021 17:11:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO: RUA 700, -- N 659
MUNICÍPIO: ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53
BAIRRO: VARZEA
UF: SC
CEP: 88220-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000
FONE/FAX: (47)3380-3920
DATA DA EMISSÃO: 02/07/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 02/07/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA: 17:10

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 763,00
VALOR DO ICMS: 129,71
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS: 129,71
VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 993,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE: 6
ESPECIE: VOLUME(S)
FRETE POR CONTA: FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT: 04.169.737/0001-93
MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE
UF: SC
MARCA: PESO BRUTO: 24,810
PLACA DO VEÍCULO: UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
PESO LÍQUIDO: 24,810

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo
NÚMERO ORDEM: 001
VENCIMENTO: 30/07/2021
VALOR: 993,00
VALOR DE DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 993,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 389 | ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20 C/YSNE-214352 CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 352262118 QTD: 100,000 VALID:03/05/2024 BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA 4ML C/40AMP (EST.)-NEOCAINA PESADA- CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 62,56 LOTE: 20100189 QTD: 40,000 VALID:01/10/2022 | 90211089 | 040 | 5102 | RL | 100,00000 | 2,3000 | 0,00 | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 523 | LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)-XYLESTESIN 2%-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 67,15 LOTE: 21050037 QTD: 50,000 VALID:01/05/2024 | 30049061 | 000 | 5102 | AM | 40,00000 | 9,2000 | 0,00 | 368,00 | 368,00 | 62,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 1409 | | 30049043 | 000 | 5102 | FR | 50,00000 | 7,9000 | 0,00 | 395,00 | 395,00 | 67,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
377778 N.º. Pedido: 377778atendente: 12737 ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2, inciso XV do RICMS-SC ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2ª VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D RESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. N AO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 67.252 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 129,71 Base de Calculo Previsto:763 Valor r do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.
RESERVA FISCAL que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/07/21
PRESTADO
Recebador: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Cargo: Fátelli R. Maculian
Assinatura: Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076

001-9

RECIBO DO SACADO

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 30/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000479314 | |
| Data do Documento 02/07/2021 | Número do Documento 0266252 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 02/07/2021 | Valor do Documento 993,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,99 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 30/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000479314 | |
| Data do Documento 02/07/2021 | Número do Documento 0266252 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 02/07/2021 | Valor do Documento 993,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,99 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00479.314171 1 86970000099300

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 30/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000479314 | |
| Data do Documento 02/07/2021 | Número do Documento 0266252 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 02/07/2021 | Valor do Documento 993,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,99 ao dia. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:16
Data Do Vencimento 30/07/2021
Valor Título 993,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 459905
Data Do Pagamento 12/07/2021
Valor 993,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00479.314171 1 86970000099300
Protocolo 5826.1B50.010C.0715.3355.3F16

SAC 0800 647 2200 - 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

NF-e

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

No. 122506

Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 122506
Série 1



Chave de Acesso
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1225.0610.0541.2741
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
143210130842323

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---|----------|----------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | Razão Social ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | Data Emissão 30/06/2021 |
| Endereço R 700 | | 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 | | | | | |
| 122506-A | 122506-B | 122506-C | | | |
| 28/07/2021 | 11/08/2021 | 25/08/2021 | | | |
| 2.887,22 | 2.887,22 | 2.887,22 | | | |

| | | | | | |
|------------------------|----------|----------------|------------------------|--|--|
| DADOS DO PEDIDO | | | DADOS BANCÁRIOS | | |
| Número 282756 | Empenho: | Vendedor: 4 | Boleto Bancario | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| Base de Cálculo do ICMS 8.661,66 | Valor do ICMS 869,09 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 8.661,66 | |
| 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 Total da Nota 8.661,66 |
| | | | | Valor aprox de Tributos 2.737,88 | |

| | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL | | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veiculo | UF: CNPJ CPF 00.428.307/0017-55 |
| Endereço RUA 28 DE SETEMBRO | | Município SANTA CRUZ DO SUL | UF: RS | Inscrição Estadual 1080194930 | |
| Quantidade - Volumes 15 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 120,000 | Peso Líquido (Kg) 120,000 |
| | | | | Cubagem Total 0,000 | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|
| ENDEREÇO DE ENTREGA | | | | | |
| Endereço R 700 | | Bairro Distrito VARZEA | | CEP 88.220-000 | |
| Município ITAPEMA | | UF: SC | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| Cod. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
| 2533 | AGULHA 25X7 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA119D 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 2533 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814215 nfd5 Trib. Aprox.R\$: 35,08 Federal e 35,00 Estadual Fonte:IBPT | 90183219 | 100 | 6108 | UN | 2.000 | 0,10000 | 200,00 | 200,00 | 8,00 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 58386 | CAMPO OPERA C CAD (B52) 25X2S 17GR C/RX ESTERIL CXE/140 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL Lote: 046-2 20/08/2025 Fabr.: 20/08/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox.R\$: 184,80 Federal e 240,45 Estadual Fonte:IBPT | 30059090 | 000 | 6108 | EN | 300 | 4,58000 | 1.374,00 | 1.374,00 | 164,88 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 92841 | CATETER INTRAV 20G CX/100 MEDIX Lote: 00779/387 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1951 Reg. MS: 80495510106 Cod.EAN13: 7898652371493 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,85000 | 340,00 | 340,00 | 13,60 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 64 | CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,85000 | 340,00 | 340,00 | 13,60 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 65 | CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox.R\$: 27,50 Federal e 31,15 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 200 | 0,89000 | 178,00 | 178,00 | 7,12 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 53740 | CEFALOTINA 1GR IM-IV 50 F/A ABL KEFLIN | 30042051 | 500 | 6108 | FR/AM | 50 | 5,65000 | 282,50 | 282,50 | 33,90 | 0,00 | 0 | 12,00 |

67014

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\$ 727,01
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2533, 92841, 64, 65, 93065, 7475, 47589.

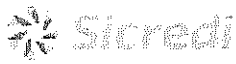
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/07/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 7397 | Lote: 100613S 31/07/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 53740 Reg. MS: 1556200040025 Cod.EAN13: 7898901848011 Li Trib. Aprox.R\$: 38,00 Federal e 49,44 Estadual Fonte:JBPT DIPIRONA 500MG/ML 20ML GTS CXE/100 GEN FARMACE Lote: DS20H431 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 7397 Reg. MS: 110850030 Cod.EAN13: 7898166040885 Li Trib. Aprox.R\$: 2,13 Federal e 2,80 Estadual Fonte:JBPT | 30039099 | 000 | 6108 | FR | 10 | 1,60000 | 16,00 | 16,00 | 1,92 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 93065 | EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LL PCT/50 RMDESC Lote: 2021013008 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 1251 Reg. MS: 80263400085 Cod.EAN13: 7898932116837 Trib. Aprox.R\$: 42,64 Federal e 48,30 Estadual Fonte:JBPT | 90183929 | 100 | 6108 | UN | 400 | 0,69000 | 276,00 | 276,00 | 11,04 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 3085 | FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290928 23/12/2022 Fabr.: 24/12/2020 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox.R\$: 76,32 Federal e 86,45 Estadual Fonte:JBPT | 38220090 | 600 | 6108 | CX | 20 | 24,70000 | 494,00 | 494,00 | 59,28 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 7519 | LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA CX/50 NUTRIEX Lote: 21040041 05/04/2023 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 307207 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox.R\$: 44,39 Federal e 57,75 Estadual Fonte:JBPT | 21069030 | 000 | 6108 | FR | 50 | 6,60000 | 330,00 | 330,00 | 39,60 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 7475 | LANCETA SEGURANCA 28G 0.36X1.8MM CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA016C 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202 Trib. Aprox.R\$: 28,52 Federal e 32,38 Estadual Fonte:JBPT | 90183999 | 100 | 6108 | UN | 1.000 | 0,18500 | 185,00 | 185,00 | 7,40 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 1465 | LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox.R\$: 32,52 Federal e 423,15 Estadual Fonte:JBPT | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 60 | 40,30000 | 2.418,00 | 2.418,00 | 290,16 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 50 | MASCARA CIR DESC C/ELASTICO TRIPLA CX/50 DESCARBOX Lote: 5701 30/04/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 1490 Reg. MS: 80937630024 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 64,56 Federal e 80,00 Estadual Fonte:JBPT | 63079010 | 000 | 6108 | UN | 2.500 | 0,19200 | 480,00 | 480,00 | 57,60 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 3833 | METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IV-IM 240 AMP (PL) ISOFARMA NOPROSIL Lote: 0110359 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: 3833 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Li Trib. Aprox.R\$: 30,99 Federal e 40,32 Estadual Fonte:JBPT | 30049041 | 000 | 6108 | AM | 480 | 0,48000 | 230,40 | 230,40 | 27,65 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 92727 | NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917902646 red Trib. Aprox.R\$: 4,41 Federal e 5,74 Estadual Fonte:JBPT | 30042079 | 000 | 6108 | TB | 20 | 1,64000 | 32,80 | 32,80 | 3,94 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 7971 | PARACETAMOL+CODEINA® 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB Lote: 2105640 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 505499 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Li Trib. Aprox.R\$: 22,73 Federal e 29,57 Estadual Fonte:JBPT | 30049045 | 000 | 6108 | CP | 384 | 0,44000 | 168,96 | 168,96 | 20,28 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8083 | SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox.R\$: 3,55 Federal e 4,03 Estadual Fonte:JBPT | 90183929 | 600 | 6108 | UN | 100 | 0,23000 | 23,00 | 23,00 | 2,76 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 47589 | SERINGA 10ML S/AG LS CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SSSLAA0644 28/02/2026 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 47589 Cod.EAN13: 7898283815069 n105 Trib. Aprox.R\$: 94,25 Federal e 106,75 Estadual Fonte:JBPT | 90183119 | 100 | 6108 | UN | 2.000 | 0,30500 | 610,00 | 610,00 | 24,40 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 29 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210163 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox.R\$: 24,64 Federal e 32,06 Estadual Fonte:JBPT | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 40 | 4,58000 | 183,20 | 183,20 | 21,98 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 2209 | TRAMADOL® 100MG 2ML IV-IM-SC 60 AMP GEN TEUTO Lote: 9069368 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9069 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Li Trib. Aprox.R\$: 67,32 Federal e 87,47 Estadual Fonte:JBPT | 30049039 | 500 | 6108 | AM | 420 | 1,19000 | 499,80 | 499,80 | 59,98 | 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 28/07/2021 | Valor do Documento 2.887,22 |
|--------------------------|--------------------------------|

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
|-----------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|

| | | |
|-------------------------------|--|-----------------------------|
| Data de emissão 30/06/2021 | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 | Nosso Número 21/213858-2 |
|-------------------------------|--|-----------------------------|

Dados do Pagador

| | |
|--|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | No. do Documento 122506-A |
|--|------------------------------|

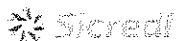
| | |
|------------------------|-----------------------------|
| Endereço R 700, 659 | Bairro / Distrito VARZEA |
|------------------------|-----------------------------|

| | | |
|----------------------|----------|-------------------|
| Município ITAPEMA | UF SC | CEP 88.220-000 |
|----------------------|----------|-------------------|

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 748 - X | 74891.12123 13858.201562 05586.661083 1 86950000288722

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | Vencimento 28/07/2021 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 |
| Data do Documento: 30/06/2021 | No. do Documento 122506-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 30/06/2021 | Nosso Número 21/213858-2 |
| Uso do Banco | Carteira 8 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 2.887,22 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,51 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 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 PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:19
Data Do Vencimento 28/07/2021
Valor Título 2.887,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 459933
Data Do Pagamento 12/07/2021
Valor 2.887,22
Linha Digitável 74891.12123 13858.201562 05586.661083 1 86950000288722
Protocolo 590E.062C.010C.0715.3355.5D47

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 CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 590838
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 0694 5166 7100 0153 5500 2000 5908 3810 2794 3734

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
 143210130409966 30/06/2021 14:19:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 256161682 94.516.671/0001-53

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

ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CEP
 88220-000

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 30/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 30/06/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 14:18

| | | | | | | | |
|----------------|----------|----------------------------|------|--------------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 4.230,30 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 4.230,30 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 4.230,30 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA.

ENDEREÇO
 ROD RS 453, 1470

QUANTIDADE
 35 VOLUME(S)

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO
 LAJEADO

UF
 RS

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 266,058

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------|---------------|----------|
| FORMA DE PAGAMENTO | Pagamento a prazo | VALOR DE DESCONTO | 0,00 | VALOR LÍQUIDO | 4.230,30 |
| NÚMERO ORDEM | 001 | NÚMERO ORDEM | 003 | VALOR | 1.410,38 |
| VENCIMENTO | 28/07/2021 | VENCIMENTO | 11/08/2021 | | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DISC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | B.CALC ST | VALOR ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | PI | VALOR |
|--------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------|-----------|----------------|------|-------|
| 4169 | SONDA CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS AD C20 C/1300-266108-EMBHAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 6,41 LOTE: 2100014647 QTD: 60.000 VALID:30/04/2024 | 90183929 | 000 | 6108 | PC | 60.0000 | 0,8900 | 0,00 | 53,40 | 53,40 | 6,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 12,00 |
| 5818 | SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/30 SIST FECHADO-411788-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R\$ 182,99 LOTE: 737147 QTD: 510.000 VALID:09/06/2023 | 30049099 | 000 | 6108 | FR | 510.0000 | 2,9900 | 0,00 | 1.524,90 | 1.524,90 | 182,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 12,00 |
| 4715 | SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/60 SIST FECHADO-411785 / 409744-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R\$ 318,24 LOTE: 736463 QTD: 1020.000 VALID:03/06/2023 | 30049099 | 000 | 6108 | BO | 1.020.0000 | 2,6000 | 0,00 | 2.652,00 | 2.652,00 | 318,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 12,00 |

RESERVADO AO FISCALICO que o SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 02/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katiani R. Maculan**
 CPF: 12076

Visito:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulta a validade no site da Secretária da Fazenda.

| | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|---|--|
| 001-9 | | | | | | | RECIBO DO SACADO | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478456 | | | | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerto N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.409,96 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia. | | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

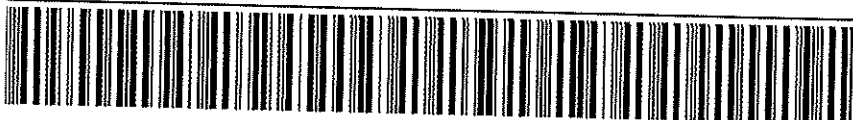
| | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|---|--|
| 001-9 | | | | | | | FICHA DE CAIXA | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478456 | | | | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerto N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.409,96 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia. | | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|---|--|
| 001-9 | | 00190.00009 01697.050001 00478.456171 2 86950000140996 | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | Vencimento 28/07/2021 | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | |
| Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478456 | | | | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerto N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.409,96 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia. | | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | | (+/-) Mora / Multa | |
| | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 373



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:22
Data Do Vencimento 28/07/2021
Valor Título 1.409,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 459972
Data Do Pagamento 12/07/2021
Valor 1.409,96
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00478.456171 2 86950000140996
Protocolo 5836.6354.010C.0715.3356.182D

SAC 0800 647 2200 - 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 CORONEL OSCAR - FAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

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

Nº: 590838
SÉRIE: 2
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 0694 5166 7100 0153 5500 2000 5908 3810 2794 3734

Consulte 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
 143210130409966 30/06/2021 14:19:32

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR - FAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

1080080187
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
256161682
 CNPJ
 94.516.671/0001-53

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 30/06/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 30/06/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 14:18

| VALOR DO ICMS | 507,64 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 4.230,30 |
|----------------|--------|----------------------------|------------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 507,64 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 4.230,30 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPTU | 4.230,30 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 4.230,30 |

EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO
 ROD RS 453, 1470
 QUANTIDADE
 35
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)

EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13
 UF
 RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701
 PESO LÍQUIDO

EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição de Frete por conta do Fornecedor (CIF):
 MUNICÍPIO
 LAJEADO
 NUMERAÇÃO

EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 PLACA DO VEÍCULO
 266,058
 PESO BRUTO

| NÚMERO DA FATURA | 590838 | VALOR ORIGINAL | 4.230,30 | VALOR DE DESCONTO | 0,00 | VALOR LÍQUIDO | 4.230,30 |
|------------------|--------|----------------|----------|-------------------|------|---------------|----------|
| NÚMERO DA FATURA | 590838 | VALOR ORIGINAL | 4.230,30 | VALOR DE DESCONTO | 0,00 | VALOR LÍQUIDO | 4.230,30 |
| NÚMERO ORDEM | 001 | VALOR | 1.409,96 | NÚMERO ORDEM | 003 | VALOR | 1.410,38 |
| NÚMERO ORDEM | 001 | VALOR | 1.409,96 | NÚMERO ORDEM | 003 | VALOR | 1.410,38 |

| CODIGO | 4169 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | 90183929 | CST | 6108 | CFOP | 6108 | UNID | PC | QUANT. | 60,00000 | VALOR UNIT. | 0,89000 | VALOR DESC. | 0,00 | VALOR TOTAL | 53,40 | B.CALC ICMS | 53,40 | VALOR ICMS | 6,41 | VALOR ST | 0,00 | B.CALC ST | 0,00 | VALOR IPTU | 0,00 | VALOR ALÍQUOTAS ICMS | 12,00 | PI | 0,00 |
|--------|---|---------------------------------|--------|----------|------|------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|--------|-------------|-------|------------|------|------------|------|----------------------|-------|------------|------|----------------------|-------|----|------|
| 4169 | SONDA CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS AD C20 C74300-286108-EMBRAME/OREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 6,41 | 90183929 | 000 | 6108 | 6108 | PC | 60,00000 | 0,89000 | VALOR UNIT. | 0,89000 | VALOR DESC. | 0,00 | VALOR TOTAL | 53,40 | B.CALC ICMS | 53,40 | VALOR ICMS | 6,41 | VALOR ST | 0,00 | B.CALC ST | 0,00 | VALOR IPTU | 0,00 | VALOR ALÍQUOTAS ICMS | 12,00 | PI | 0,00 | VALOR | 0,00 | | |
| 5818 | SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/30 SIST FECHADO-411788-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 182,99 | 30049099 | 000 | 6108 | 6108 | FR | 510,00000 | 2,99000 | VALOR UNIT. | 2,99000 | VALOR DESC. | 0,00 | VALOR TOTAL | 1.524,90 | B.CALC ICMS | 1.524,90 | VALOR ICMS | 182,98 | VALOR ST | 0,00 | B.CALC ST | 0,00 | VALOR IPTU | 0,00 | VALOR ALÍQUOTAS ICMS | 12,00 | PI | 0,00 | VALOR | 0,00 | | |
| 4715 | SOL FISIOLÓGICO 01000ML C/60 SIST FECHADO-411783-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 318,24 | 30049099 | 000 | 6108 | 6108 | BO | 1.020,00000 | 2,60000 | VALOR UNIT. | 2,60000 | VALOR DESC. | 0,00 | VALOR TOTAL | 2.652,00 | B.CALC ICMS | 2.652,00 | VALOR ICMS | 318,24 | VALOR ST | 0,00 | B.CALC ST | 0,00 | VALOR IPTU | 0,00 | VALOR ALÍQUOTAS ICMS | 12,00 | PI | 0,00 | VALOR | 0,00 | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 89385 Nco. Pedido: 089385Atendente: 2514 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA OU ALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D E D RESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 67 007 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 507,64 Base de Calculo Previsto:4230,3 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . ICMSUFDest: R\$211,51

RESERVAÇÃO DE MATERIAL
 que o MATERIAL
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 02/07/21
 PRESTADO
 cfe. art. 68 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargos:
 Assinatura:
 Visto:

Katellia Maculan
 Patrocinadora
 CPF: 015.42876

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 11/08/2021 | | | | | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | | | | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478458 | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 3 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerte N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.410,38 | | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia. | | | | | | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | | | | | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 001-9 | | FICHA DE CAIXA | | | | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 11/08/2021 | | | | | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | | | | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478458 | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 3 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerte N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.410,38 | | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia. | | | | | | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa 0,00 | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | 86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC | | | | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 001-9 | | 00190.00009 01697.050001 00478.458177 1 87090000141038 | | | | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 11/08/2021 | | | | | |
| Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 | | | | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478458 | | | | | |
| Data do Documento 30/06/2021 | Número do Documento 0590838 / 3 - TIT | Espécie do Documento DM | Acerte N | Data de Processamento 30/06/2021 | Valor do Documento 1.410,38 | | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | | | | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 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



FOLHAS
Nº 376

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:24
Data Do Vencimento 11/08/2021
Valor Título 1.410,38
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 459986
Data Do Pagamento 12/07/2021
Valor 1.410,38
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00478.458177 1 87090000141038
Protocolo 5837.0228.010C.0715.3356.2C42

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

