

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – JUNHO/2020**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

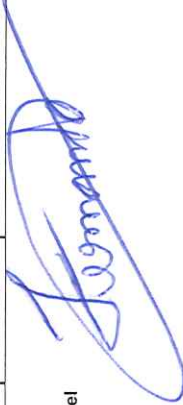
**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO				
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado 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		01/06/2020 à 30/06/2020				
Nº	FAVORECIDO/CEDEnte	º DOC BANC	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	JSTO FINANCEIR	SALDO
1	Saldo Anterior				31/05/2020	Saldo Anterior	-	-	-	65.383,84
2	Transferência entre contas REDEH	1125.375.4	-	Transferência	04/06/2020	Ref. Rescisões pagas pela conta custeio		7.040,30		58.343,54
3	Aplicação Financeira	84000.003	-	-	04/06/2020	Aplicação Financeira		58.343,54		-
4	Resgate da Aplicação	1	-	-	17/06/2020	Resgate Aplicação	1.414,99			1.414,99
5	Márcia Rodrigues Paiva	68900.406	Comprovante	TED	17/06/2020	Rescisão Funcionária Márcia Rodrigues Paiva		1.293,77	6,00	115,22
6	Arrecadação FGTS - GRF	10031.637	GUIA	Comprovante	17/06/2020	Rescisão Funcionária Márcia Rodrigues Paiva	1.414,99	115,22		-
							<b>1.414,99</b>	<b>66.792,83</b>	<b>6,00</b>	<b>-</b>

LOCAL	Itapema/SC
DATA	30/06/2020

Assinatura Responsável



**EXTRATO**

Período 01/06/2020 a 30/06/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				65.383,84
04/06/2020	TR.INTERNET	1125.375.4		-7.040,30	58.343,54
04/06/2020	DB.APL.RDCPOS	84000.003		-58.343,54	0,00
17/06/2020	CR.APL.RDCPOS	1	1.414,99		1.414,99
17/06/2020	DEB. TED	68900.406		-1.293,77	121,22
17/06/2020	TEDELETRONICO	68900.406		-6,00	115,22
17/06/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10031.637		-115,22	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.414,99</b>	<b>-66.798,83</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 21/07/2020 às 17:17 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

Ofício HSAI 013/2020

Itapema, 04 de junho de 2020.

Excelentíssimo Senhor  
**ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**  
Presidente da C.A.F - REDEH

**Ref.: Devolução Conta Provisão para Conta Produção**

Prezado Senhor,

Segue em anexo comprovante de transferência de R\$ 7.040,30 da Conta de Provisão para a Conta Geral do Contrato de Gestão 001/2020. O valor é referente à 2 rescisões que deveriam ser pagas através da Conta de Provisão, mas equivocadamente foram realizadas pela Conta Geral.

Atenciosamente,



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.14074.11.7	11 Nome 77 - LAUANA CRISTINA DOS SANTOS CIPRIANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 1214, 98 - ÚLTIMA RUA			13 Bairro ILHOTA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8187692-0040-0/SC	18 CPF 112.710.909-02
19 Data de Nascimento 07/08/1999	20 Nome da Mãe VANDA APARECIDA DOS SANTOS			

### 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\$ 1.609,00	24 Data de Admissão 08/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/05/2020	26 Data do Afastamento 22/05/2020	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 22 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.026,67	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$153,27	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 0,59 horas a 50%	R\$7,91	56.2 Horas Extras 6,00 horas a 100%	R\$107,27
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$25,60	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$312,26	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$312,26
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$104,09	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	86 Participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.049,33</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$103,18	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$23,41
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$48,28	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
115 Outros descontos	R\$0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$174,87</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.874,46</b>

FOLHAS

Nº 004

Assinatura



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 14702859263248602

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: LAUANA CRISTINA DOS SANTOS CIPRIANI

PIS/PASEP: 20314074117

Admissão: 08/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/08/1999

Data Opção: 08/04/2020

CTPS: 8187692/00400

Movimentação: 22/05/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.632,98	0,00	0,00
Depósito	0,00	130,63	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: 130,63

Valor Devido pela Empresa: 130,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

*lauana*

FOLHAS  
Nº 005

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.54924.71.1		11 Nome 75 - GABRIEL HERCILIO VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 248, 750			13 Bairro MEIA PRAIA		
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3324546-0002-0/RS	18 CPF 006.829.160-48	
19 Data de Nascimento 25/06/1984	20 Nome da Mãe MARIA LABERTINA SE SOUZA VIEIRA				

### 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\$ 3.936,15	24 Data de Admissão 09/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2020	26 Data do Afastamento 23/05/2020	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

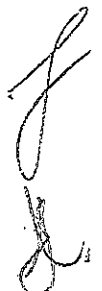
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$2.857,48	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$160,23	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 3,55 horas a 50%	R\$104,80	56.2 Horas Extras 6,00 horas a 100%	R\$236,17
56.3 Horas Extras 0,11 horas a 50% Noturna	R\$3,25	56.4 Horas Extras 0,10 horas a 100% Noturna	R\$3,04	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$73,30
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$754,30	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$754,30	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$251,43	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	86 Participação nos lucros ou resultados	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$5.199,20</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$336,80	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$56,57
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$78,25	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
115 Outros descontos	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$25,78		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$497,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.701,80</b>

**FOLHAS**

Nº 006





# Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 14702990363248602

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: GABRIEL HERCILIO VIEIRA

PIS/PASEP: 12754924711

Admissão: 09/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 25/06/1984

Data Opção: 09/04/2020

CTPS: 3324546/00020

Movimentação: 23/05/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

## Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.167,69	0,00	0,00
Depósito	0,00	333,41	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: 333,41

Valor Devido pela Empresa: 333,41

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10060812
Data da Transferência	04/06/2020
Sequência Autenticação	94239
Data/Hora Transação	04/06/2020 13:56:58
Valor a Pagar	7.040,30
Identificador	Não Informado
Protocolo	5759.362C.0104.0614.3215.5957

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



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10060812  
Data da Transferência 04/06/2020  
Sequência Autenticação 94239  
Data/Hora Transação 04/06/2020 13:56:58  
Valor a Pagar 7.040,30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 5759.362C.0104.0614.3215.5957

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



12-02841-13-00-0000

Demonstrativo de Aplicações

01/07/2019 a 30/06/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA | Conta: 11138880

Entido em 21/07/2020 às 15:32:12

Aplicação 1

TIPO	RCPPOS	APLICADO	JUL/2019	AGO/2019	SET/2019	OCT/2019	NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020
VALOR APLICADO	99.759,01	APLICADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.759,01	99.772,49	99.772,49	99.772,49
APLICACAO	31/03/2020	PROVISAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	268,39	185,74	1.414,59
CARENCIA	30 Dia(s)	RESGATE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	11.407,50	1.859,09	1.414,59
DT. CARENCIA	30/04/2020	REVERSAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	30,76	6,59	6,84
VENCIAMENTO	07/02/2030	RENDIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,48	6,59	8,84
TAXA CONTRAT.	95,00000000	IR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	1,48	1,99
TAXA MINIMA	95,00000000	SALDO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.772,49	98.026,30	86.970,47	85.727,75
SALDO RESGATE	85.656,10		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 2

TIPO	RCPPOS	APLICADO	JUL/2019	AGO/2019	SET/2019	OCT/2019	NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020
VALOR APLICADO	71.125,00	APLICADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.125,00	
APLICACAO	07/05/2020	PROVISAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.125,00	
CARENCIA	30 Dia(s)	RESGATE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,00	
DT. CARENCIA	06/06/2020	REVERSAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VENCIAMENTO	15/03/2030	RENDIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TAXA CONTRAT.	96,00000000	IR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TAXA MINIMA	96,00000000	SALDO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.256,00	
SALDO RESGATE	71.402,52		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Aplicação 3

TIPO	RCPPOS	APLICADO	JUL/2019	AGO/2019	SET/2019	OCT/2019	NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAI/2020	JUN/2020
VALOR APLICADO	58.343,54	APLICADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.343,54	
APLICACAO	04/06/2020	PROVISAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.343,54	
CARENCIA	30 Dia(s)	RESGATE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
DT. CARENCIA	04/07/2020	REVERSAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VENCIAMENTO	12/04/2030	RENDIMENTO	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	IR	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	SALDO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.444,50	
SALDO RESGATE	58.473,65		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Total

	JUL/2019	AGO/2019	SET/2019	OUT/2019	NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	ABR/2020	MAY/2020	JUN/2020
APLICAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.759,01	99.772,49	159.751,39	216.570,81
PROVISAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	268,39	327,54	420,36
RESGATE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.407,50	1.858,09	1.414,99
REVERSAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,79	6,59	8,84
REDOIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,48	6,59	8,84
IR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	1,48	1,99
SALDO	215.542,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.772,49	88.628,30	159.227,27	215.574,19



SAC - 0800 647 2296

Atendimento todos os dias das 08:00 às 22:00

OUVIDORIA - 0800 644 1180

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.99831.46.2	11 Nome <b>84 - MARCIA RODRIGUES PAIVA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 882, 175			13 Bairro CASA BRANCA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 26676-00041-0/RS	18 CPF 549.965.890-00
19 Data de Nascimento 24/07/1974	20 Nome da Mãe AUGUSTINA DA GRAÇA FRANÇA			

## 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 Rescisão antecipada, pelo empregador, contrato de trabalho por prazo determinado
---

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.609,00	24 Data de Admissão 14/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/06/2020	26 Data do Afastamento 11/06/2020	27 Cód. Afastamento RA2
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\$93,33	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$34,83	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 140%	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$429,06
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$141,25	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$141,25
66 Férias vencidas Per. Anus. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$47,08	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	86 Participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
95.1 Faltas justificadas	R\$140,00	95.2 Situação auxílio doença menor de 15 dias	R\$321,80	97 Indenização férias escolares	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$1.348,60</b>

## DEDUÇÕES

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	110 Contribuição para o FAP	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$44,24	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$10,59
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$54,83</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.293,77</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0009-53	02 Razão Social/Nome 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.99831.46.2	11 Nome 84 - MARCIA RODRIGUES PAIVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 26676-00041-0/RS	18 CPF 549.965.890-00	19 Data de Nascimento 24/07/1974	20 Nome da Mãe AUGUSTINA DA GRAÇA FRANÇA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/06/2020	26 Data do Afastamento 11/06/2020	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 24 / 06 / 2020 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.293,77, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Matema Sc. 24 de junho de 2020

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

Marcia Paiva  
151 Assinatura do trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	2429.7 - MARCIA RODRIGUES PAIVA
CNPJ Favorecido	549.965.890-00

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	68900406
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	50903
Valor a Pagar	1.293,77
Data/Hora Transação	17/06/2020 10:42:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0314.4E12.4001.1106.1426.3954.62

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





# Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 16704216063248602

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  
Cidade: ITAPEMA UF: SC Bairro: VARZEA  
CEP: 88.220-000  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

## Dados do Trabalhador

Nome: MARCIA RODRIGUES PAIVA  
PIS/PASEP: 12299831462 Admissão: 14/05/2020 Categoria: 01  
Data Nascimento: 24/07/1974 Data Opção: 14/05/2020 CTPS: 0026676/00041  
Movimentação: 11/06/2020 - 11 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

## Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	731,21	0,00	141,84
Depósito	0,00	58,49	0,00	56,73
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: 115,22

Valor Devido pela Empresa: 115,22

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Marcia Paiva





Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
21/07/2020 - COMPROVANTE - 17:18:20  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

-----  
Código de barras: 858200000015 152202392022  
006191670420 160632486023

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....167042160632486  
Data de Validade:.....19/06/2020  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....17/06/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 115,22

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

Autenticação:  
AF88.813E.BFE6.C2BC.0A3F.683E.126E.605F

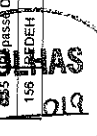
-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001  
SAC 0800-123-4567

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO				
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Koss dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2020 à 29/01/2021				
ENTIDADE BENEFICIADA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS				
Associação de Rede de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/06/2020 à 30/06/2020				
Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior				31/05/2020	Saldo Anterior				505.726,59
2	Centralis Gerenciamento LTDA	68645.132	377	TEO	01/06/2020	Assessoria Administrativa - Comp. Maio/20		25.000,00		480.726,59
3	Transferência entre contas REDEH	34.869,4	?	7	01/06/2020	Ratelo de despesas da Maliz		53.498,88		427.227,71
4	Janice Horstmann	68651.864	Comprovante	TEO	01/06/2020	Folha De Pagamento - 05/2020 - 2ª tentativa		4.299,00		422.928,71
5	Felipe Da Costa De Moura	68655.104	Comprovante	TEO	01/06/2020	Folha De Pagamento - 05/2020 - 2ª tentativa		1.900,00		421.028,71
6	Cezar Siano Wolffich ME	68655.390	00000325	TEO	01/06/2020	Manutenção ambulância		126,00		420.872,71
7	Ana Paula Bispo Dos Santos	68657.930	Comprovante	TEO	02/06/2020	Folha De Pagamento - 05/2020 - 2ª tentativa		2.215,00		418.657,71
8	Rosemere Dias Ferreira	68657.946	Comprovante	TEO	02/06/2020	Folha De Pagamento - 05/2020 - 2ª tentativa		1.702,00		416.945,71
9	Souza SDS Salvar Ambulância 24 horas	68659.921	400	TEO	02/06/2020	Serviço de ambulância (contra de viagem covid) ref. 31/05/ a 09/06		6.000,00		410.945,71
10	Fernando Castanhiera & Cia LTDA - ME	68669.954	0000102	TEO	02/06/2020	Serviços Técnicos em Radiologia - comp. maio/20		35.000,00		375.945,71
11	Isabelab Laboratório de Análises Clínicas LTDA	68669.956	0000024	TEO	02/06/2020	Serviço de Análises Laboratoriais - comp. maio/20		48.233,19		327.712,52
12	Alca Alimentos LTDA EPP	10018.002	00002878	Boleto	03/06/2020	Alimentos (Carne)		417,45		327.295,07
13	AS Tecnologia	10018.005	0000263	Boleto	03/06/2020	Suporte Informática comp. 06/2020		850,00		326.445,07
14	Oseguys Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10017.994	10129	Boleto	03/06/2020	Serviço de Segurança - comp. maio/20		13.319,50		313.125,57
15	Segalás Alimentos	10017.994	2060659	Boleto	03/06/2020	Alimentos (Carne)		631,97		312.493,60
16	Modesto Auto Posto LTDA	10018.010	00002454	Boleto	03/06/2020	Combustível (Ambulância) ref. maio/20		1.710,95		310.782,65
17	Comercial Senamac LTDA ME	10018.014	000001154	Boleto	03/06/2020	Material para manutenção predial		118,30		310.664,35
18	Selbenti Gestão De Documentos SA	10018.017	334532	Boleto	03/06/2020	Locação de impressoras e serviços de impressão ref. maio/20		1.439,30		309.225,05
19	Dedeizadora Pires LTDA ME	10018.021	2353	Boleto	03/06/2020	Dedeização		488,00		308.737,05
20	Domizade Leal Figueiredo ME	10018.022	00000984	Boleto	03/06/2020	Filtro refil de água		245,00		308.492,05
21	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10031.924	1810	Boleto	03/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		133,55		308.358,50
22	Bata Norte Food Service	10031.932	282907	Boleto	03/06/2020	Alimentos (Diversos)		539,17		307.819,33
23	TAF Distribuidora De Alimentos e Bebidas LTDA	10031.935	1943910	Boleto	03/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		184,80		307.634,53
24	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10031.937	1786	Boleto	03/06/2020	Energia Elétrica - ref. maio/2020		7.074,23		299.560,30
25	Coltes Distribuição S.A	10031.946	Fatura	Comprovante	03/06/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, copo, pote...)		700,83		298.859,47
26	Embrast Ind. e Com. Embalgens LTDA	10031.951	01379822	Boleto	03/06/2020	Uniformes funcionários (sapato)		275,00		298.584,47
27	Adam Distribuidora LTDA EPP	10031.943	000063420	Boleto	03/06/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, copo, pote...)		358,00		298.226,47
28	Loja do Guarda Pó LTDA	10031.954	40574	Boleto	03/06/2020	Uniformes funcionários (sapato)		1.870,00		296.356,47
29	M. Schmitt Comércio de Equipamentos Eletrônicos LTDA	10031.967	12373	Boleto	03/06/2020	Acesso Remoto Cardao Ponto		98,00		296.258,47
30	Lavebras Gestão De Textéis S.A.	10031.955	0000840	Boleto	03/06/2020	Locação enxoval hospitalar ref. maio/20		8.196,32		288.062,15
31	Sancapel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10031.958	00001967	Boleto	03/06/2020	Material de uso (Alcool, sabonete...)		2.120,40		285.941,75
32	Sulmedic Comércio do Medicamentos Eireli	10031.960	000081266	Boleto	03/06/2020	Medicamentos		634,00		285.307,75
33	Coimter Material Médico Hospitalar LTDA	10031.964	127218	Boleto	03/06/2020	Material Hospitalar		666,72		284.641,03
34	Oseguys Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	51.758	10129	Comprovante	03/06/2020	Imposto GPS - comp. maio/20		1.870,00		282.771,03
35	Oseguys Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10032.785	10129	Comprovante	03/06/2020	Imposto DAREF - PIS, COFINS, CSSL - comp maio/20		790,50		281.980,53
36	Oseguys Prestação De Serviços De Limpeza LTDA	10032.762	10129	Comprovante	03/06/2020	Imposto DAREF - IRRF - comp maio/20		170,00		281.810,53
37	PFAD Treinamento, Assessoria e Consultoria LTDA	68679.024	843	TEO	03/06/2020	Prestação de serviço na execução e prestação de contas ref. maio/2020		1.735,00		280.075,53
38	Vipi Contabilidade e Assessoria SS	908.621.0	1618	Transferência	03/06/2020	Assessoria Contábil Comp. maio/20		2.500,04		277.575,49
39	Centro Médico Caper-Vida LTDA	68684.801	2895	TEO	03/06/2020	Mensalidade médica do trabalho ref. maio/2020		713,26		276.862,23
40	Silveira & Carvalho Sociedade de Serviços Médicos LTDA	68684.816	119	TEO	03/06/2020	Ref. AII de comp. março/2020 Dr. Leandro		765,63		276.096,60
41	Repassa conta produção	39227.753			03/06/2020	Produção AII de abril/2020	18.411,15			257.685,45
42	Repassa conta produção				03/06/2020	Produção AII de março/2020	62.976,07			194.709,38
43	Enick Jaferson Dev Souza Alves Eireli	68695.447	69	TEO	04/06/2020	Serviço de responsabilidade técnica do RX - comp. 05/2020		1.000,02		193.709,36
44	Transferência entre contas REDEH	1111.398.0			04/06/2020	Transferência da conta provisionamento ref. rescisões	7.040,30			186.669,06
45	Débito Contas	7			05/06/2020	Taxita Bancária				186.661,06
46	Supermercado ABC LTDA	10091.416	362864	Boleto	05/06/2020	Alimentos (Diversos)		60,00		186.601,06
47	Supermercado ABC LTDA	10091.592	362532	Boleto	05/06/2020	Alimentos (Diversos)		257,48		186.343,58
48	Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina	10091.851		Boleto	05/06/2020	Bebida (Água)		120,00		186.223,58
						RT Gerente de Enfermagem Juliana Vieira		202,00		186.021,58

Nº	FAVORECIDO/DEDETE	Nº DOC. BANCO	DOC. VAL.	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
49	Prefeitura Municipal de Itapema	52204.582	-	-	05/06/2020	Repasso mensal	200.000,00	-	-	563.600,05
50	Prefeitura Municipal de Itapema	52204.435	-	-	05/06/2020	Repasso mensal	254.944,00	-	-	818.544,05
51	Prefeitura Municipal de Itapema	52204.587	-	-	05/06/2020	Repasso mensal	500.000,00	-	-	1.318.544,05
52	Vale Serviço De Anestesiologia LTDA	68771.853	147	TED	08/06/2020	Serviço de anestesia comp. abril/2020		2.533,95	6,00	1.316.004,10
53	Vale Serviço De Anestesiologia LTDA	68771.826	146	TED	08/06/2020	Serviço de anestesia comp. maio/2020		12.659,75	6,00	1.303.328,35
54	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	68771.869	0001032	TED	09/06/2020	Produção de cirurgias Dr. Luciano Alves - comp. Março/2020		10.792,75	6,00	1.282.529,60
55	Centro Esp. em Ortopedia e Traumatologia Clínica Ort. Cherobin LTDA	68793.156	0000055	TED	09/06/2020	Cirurgias ortopedicas Dr. Cherobin - comp. Março/2020		1.528,00	6,00	1.280.995,60
56	Devolução Centro Esp. em Ortopedia e Traumatologia Clínica Ort. Cherobin LTDA	68793.159	-	Retorno	09/06/2020	Cirurgias ortopedicas Dr. Cherobin - comp. Março/2020		1.528,00	6,00	1.282.529,60
57	Hospital Maternidade Mariana Konder Bornhausen	68822.047	18906	TED	10/06/2020	Serviço de tomografia comp. maio/2020		12.804,50	6,00	1.279.715,10
58	Systema Ltda - EPP	68860.257	9520	TED	15/06/2020	Mensalidade do sistema do hospital - ref. maio/2020		250,00	6,00	1.279.465,10
59	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10140.758	19783040	Boleto	15/06/2020	Medicamentos parc. 01/03		366,66	-	1.279.298,44
60	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10140.752	19783040	Boleto	15/06/2020	Medicamentos parc. 02/03		371,06	-	1.278.919,38
61	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10140.764	19783040	Boleto	15/06/2020	Medicamentos parc. 03/03		366,66	-	1.278.552,72
62	Genesis A. Mendes & Cia LTDA	10140.767	19783203	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		923,49	-	1.277.629,23
63	Copa Inox Equipamentos Para Gastronomia Ltda	10140.810	000.006.644	Boleto	15/06/2020	Material de uso (Batedeira)		532,95	-	1.277.096,28
64	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.810	1.840	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		178,51	-	1.276.919,77
65	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10140.772	221312	Boleto	15/06/2020	Medicamentos parc. 01/02		598,70	-	1.276.321,07
66	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10140.776	221312	Boleto	15/06/2020	Medicamentos parc. 02/02		598,70	-	1.275.722,37
67	Cirurgia Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10140.782	221339	Boleto	15/06/2020	Material Hospitalar		620,20	-	1.275.102,17
68	Dist. Gás Vão Do Rio Tijucas LTDA	10140.788	000.058.769	Boleto	15/06/2020	Gás De Cozinha		290,00	-	1.274.812,17
69	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.803	1.828	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		187,47	-	1.274.624,70
70	Supermercado ABC LTDA	10140.815	362744	Boleto	15/06/2020	Bebida (Água)		120,00	-	1.274.504,70
71	Paulista Carnes LTDA	10140.824	232920	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Carnes)		301,26	-	1.274.203,44
72	Segal's Alimentos	10140.826	2074791	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Carnes)		349,41	-	1.273.854,03
73	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.831	1.870	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		122,98	-	1.273.731,05
74	Hosim Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10140.820	1.512.990 1.520.488 1.525.784	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Diversos)		54,26	-	1.273.676,79
75	Oi SA	10140.842	Fatura	Comprovante	15/06/2020	Telefone Fixo Linha 01 - ref. Junho/2020		69,90	-	1.273.606,89
76	Oi SA	10140.846	Fatura	Comprovante	15/06/2020	Telefone Fixo Linha 02 - ref. Junho/2020		80,13	-	1.273.526,76
77	Oi SA	10140.851	Fatura	Comprovante	15/06/2020	Telefone Fixo Linha 03 - ref. Junho/2020		88,32	-	1.273.438,44
78	Pomiar Farmaceutica LTDA	10140.853	153061	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		4.709,90	-	1.268.731,54
79	Olméd Material Hospitalar LTDA	10140.863	83.306	Boleto	15/06/2020	Material Hospitalar		693,05	-	1.268.038,48
80	Londricom De Mat. Hospitalar LTDA	10140.865	000.249.535	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		535,00	-	1.267.503,48
81	Stockmed Produtos Médicos Hospitalares	10140.868	90322	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		336,00	-	1.267.167,48
82	Stockmed Produtos Médicos Hospitalares	10140.872	90321	Boleto	15/06/2020	Material Hospitalar		18.837,84	-	1.248.329,64
83	Sulmedic Comércio de Medicamentos EIRELI	10140.860	000081725	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		514,72	-	1.247.814,92
84	Embrast Ind. e Com. Embalagens LTDA	10140.878	001.384.310	Boleto	15/06/2020	Material de consumo (Bobina, pratos, guardanapo...)		598,14	-	1.247.216,78
85	Segal's Alimentos	10140.880	2077038	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Carnes)		250,90	-	1.246.965,88
86	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.886	1.894	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		119,82	-	1.246.846,06
87	Vaimit Duarte	10140.887	130	Boleto	15/06/2020	Conduzimento de boi - parc. 01/02		188,66	-	1.246.657,40
88	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	10140.894	000098085	Boleto	15/06/2020	Medicamentos		749,80	-	1.245.897,60
89	Manic Sistemas	10140.899	00003.409 3662	Boleto	15/06/2020	Mensalidade monitoramento das cameras de segurança		420,00	-	1.245.477,60
90	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10140.901	000.003.409 3662	Boleto	15/06/2020	Material de manutenção e Manutenção da Autoclave		1.712,00	-	1.243.765,60
91	Sancapel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10140.912	000.012.078	Boleto	15/06/2020	Material de uso (Alcool, sabonete...)		2.549,00	-	1.241.216,60
92	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.917	1.907	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		176,03	-	1.241.040,57
93	Excelente Alimentos	10140.906	000.001.551	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Diversos)		2.682,20	-	1.238.378,37
94	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10140.915	000.019.372	Boleto	15/06/2020	Material de uso (Produto de limpeza...)		3.087,16	-	1.235.291,21
95	Bata Norte Food Service	10140.923	272978	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Diversos)		588,89	-	1.234.702,32
96	Bata Norte Food Service	10140.935	272977	Boleto	15/06/2020	Material de uso (produto de limpeza...)		72,44	-	1.234.629,88
97	Gasmac Assistência Técnica LTDA	10140.936	457	Boleto	15/06/2020	Assistência Técnica do Buffet e forno do fogão		250,00	-	1.234.379,88
98	Supermercado ABC LTDA	10140.930	362798	Boleto	15/06/2020	Bebida (Água)		120,00	-	1.234.259,88
99	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10140.941	1.939	Boleto	15/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		73,66	-	1.234.186,22
100	Couza SOS Salvar Ambulância 24 horas	68865.841	0000002	TED	15/06/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 10/06 à 19/06		5.800,00	6,00	1.228.386,22
	Polifício Sul Service Eireli	68865.854	141	TED	15/06/2020	Locação de Container - Covid ref. Abril/2020		2.850,00	6,00	1.225.536,22
	Polifício Sul Service Eireli	68866.804	142	TED	15/06/2020	Locação de Container - Covid ref. Maio/2020		2.850,00	6,00	1.222.686,22

Nº	FAVORECIDO/DEDETE	Nº DOC BANCÓ	DC	JAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
103	Revitalite Mais Saúde	68871.676	0000071		TED	15/06/2020	Direção Técnica - comp. Maio/20		27.218,50	6,00	1.195.365,72
104	Revitalite Mais Saúde	68871.698	0000072		TED	15/06/2020	Coordenação do pronto socorro - comp. Maio/20		13.139,00	6,00	1.182.220,72
105	Revitalite Mais Saúde	68871.699	0000074		TED	15/06/2020	Serviço de Fisioterapia - comp. Maio/20		3.472,45	6,00	1.178.748,27
106	Revitalite Mais Saúde	68871.701	0000075		TED	15/06/2020	Plantões Médicos COVID - comp. Maio/20		76.806,84	6,00	1.101.928,43
107	Revitalite Mais Saúde	68876.030	0060073		TED	16/06/2020	Plantões Médicos - comp. Maio/20		174.561,00	6,00	927.362,43
108	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10021.401	0000311		Boleto	17/06/2020	PMOC - Manutenção preventiva ref. Maio/20		2.142,41	-	925.220,02
109	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	10021.406	00006095		Boleto	17/06/2020	Medicamentos		661,20	-	924.558,82
110	IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10021.407	89		Boleto	17/06/2020	Manutenção regulador Oxigênio Medicinal		80,00	-	924.478,82
111	IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10021.413	00001570		Boleto	17/06/2020	Gases Medicinais		5.136,00	-	919.342,82
112	Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	68888.587	22700		Boleto	17/06/2020	Material Hospitalar		450,00	6,00	918.886,82
113	Centro Esp. em Ortopedia e Traumatologia Clínica Ort. Cherobin LTDA	68901.058	0000057		Boleto	17/06/2020	2ª Tentativa - Cirurgias ortopedicas Dr. Cherobin - comp. Março/20		1.528,00	6,00	917.358,82
114	Devolução Centro Esp. em Ortopedia e Traumatologia Clínica Ort. Cherobin LTDA	68901.058	-		Retorno	17/06/2020	Cirurgias ortopedicas Dr. Cherobin - comp. Março/20	1.528,00	-	-	
115	Devolução IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10021.413	-		Retorno	17/06/2020	Gases Medicinais	5.136,00	-	-	
116	Centro Esp. em Ortopedia e Traumatologia Clínica Ort. Cherobin LTDA	68940.742	0000057		Boleto	19/06/2020	3ª Tentativa - Cirurgias ortopedicas Dr. Cherobin - comp. Março/20		1.528,00	6,00	924.016,82
117	L2D Telemédica LTDA	68940.743	330		TED	19/06/2020	Serviços Radiológicos - comp. Maio/20		5.959,94	6,00	922.482,82
118	Alca Alimentos LTDA EPP	10098.129	000029230		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Carne)		457,44	6,00	916.516,68
119	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10098.140	1972		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		118,80	-	915.940,64
120	Alca Alimentos LTDA EPP	10098.145	000029447		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Carne)		346,86	-	915.593,88
121	IGI Indústria de Gases Itajaí Eireli	10098.107	00001570		Boleto	22/06/2020	2ª Tentativa - Gases Medicinais		5.136,00	-	910.457,88
122	Melromed Com. De Material Médico Hospitalar LTDA	10098.118	00240286		Boleto	22/06/2020	Oxímetro Digital		460,00	-	909.897,88
123	Santronic Industria e Comércio LTDA	10098.113	60584		Boleto	22/06/2020	Material Hospitalar		800,00	-	909.097,88
124	Dist. Gás Vale Do Rio Tijuas LTDA	10098.119	000059005		Boleto	22/06/2020	Gás De Cozinha		290,00	-	908.807,88
125	Paulista Carnes LTDA	10098.121	233149		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Carne)		251,03	-	908.556,85
126	TAF Distribuidora De Alimentos e Bebidas LTDA	10098.124	1956160		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Diversos)		1.259,37	-	907.397,28
127	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10098.126	1952		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		128,28	-	907.269,00
128	Seanel Telecom LTDA EPP	10098.141	Faluna		Comprovante	22/06/2020	Internet ref. Maio/20		159,90	-	907.109,10
129	Segata's Alimentos	10098.143	2102101		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Carne)		262,36	-	906.846,74
130	Papelaria Classic LTDA	10098.146	000101282		Boleto	22/06/2020	Material de expediente (caneta, suporte monitor, pilha...)		529,14	-	906.317,60
131	Papelaria Rabisco LTDA	10098.147	00016127		Boleto	22/06/2020	Material de expediente (caixa de arquivo morto, papel A4...)		904,87	-	905.412,93
132	Zoe Comércio e Representação Comercial LTDA ME	10098.154	002094		Boleto	22/06/2020	Bem silvo imobilizado - Pistola pressurizada para Água		3.825,00	-	901.587,93
133	Hoslin Ind. e Com. De Alimentos LTDA	10098.158	1531109		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Diversos)		55,93	-	901.532,00
134	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10098.159	1995		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)		108,33	-	901.423,67
135	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10098.163	324129		Boleto	22/06/2020	Material Hospitalar - parc. 01/02		531,67	-	900.892,00
136	MCW Produtos Médicos Hospitalares	10098.167	324129		Boleto	22/06/2020	Material Hospitalar - parc. 02/02		531,67	-	900.360,33
137	Supermercado ABC LTDA	10098.162	352830		Boleto	22/06/2020	Alimentos (Água)		140,00	-	900.220,33
138	Embrast Ind. e Com.Embalagens LTDA	10098.174	001385344		Boleto	22/06/2020	Material de consumo (Bobina, embalagens)		416,55	-	899.803,78
139	Ponitmed Farmaceutica LTDA	10098.168	153749		Boleto	22/06/2020	Medicamentos		1.940,00	-	897.863,78
140	Selax Plásticos e Papéis LTDA	10098.170	00005394		Boleto	22/06/2020	Material de uso (Saco de lixo)		557,59	-	897.306,19
141	Goodert LTDA	10098.175	000522228		Boleto	22/06/2020	Material de uso (Rodo, escova, saco de lixo...)		604,89	-	896.701,30
142	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10098.176	222925		Boleto	22/06/2020	Material Hospitalar - parc. 01/02		846,94	-	895.852,36
143	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	10098.179	222925		Boleto	22/06/2020	Material Hospitalar - parc. 02/02		846,94	-	895.005,42
144	Qualimed - Adriano Marcelo Quatrin - ME	10112.626	006570		Boleto	22/06/2020	Material de uso - Bandeja inox		554,38	-	894.449,04
145	Clamed Distribuidora de Medicamentos	1111.378.2	131808	747		24/06/2020	Devolução de mercadorias	2.212,89	-	-	
146	Sauza SOS Sálvar Ambulância 24 horas	68996.203	0000004		TED	24/06/2020	Serviço de ambulância (centro de triagem covid) ref. 20/06 a 29/06		5.860,00	6,00	890.775,93
147	Hospital Policlínica Costa Esmeralda LTDA	68996.185	0001038		TED	24/06/2020	Serviço de anestesiologia ref. março/20		5.096,05	6,00	885.673,88
148	Recolhimento - DARF	10060.283	Guia		Comprovante	24/06/2020	IRRF ref. notas fiscais mês 05/20		3.571,47	-	882.102,41
149	Recolhimento - DARF	10060.289	Guia		Comprovante	24/06/2020	CSRF ref. notas fiscais mês 05/20		11.071,56	-	871.030,85
150	Recolhimento - DARF	10060.292	Guia		Comprovante	24/06/2020	CSRF ref. notas fiscais mês 04/20		549,35	-	870.481,50
151	Recolhimento - DARF	10060.287	Guia		Comprovante	24/06/2020	IRRF ref. notas fiscais mês 04/20		177,20	-	870.304,30
152	Qualimed - Adriano Marcelo Quatrin - ME	69009.366	007035		TED	25/06/2020	Material Hospitalar		448,36	6,00	869.849,94
153	Silvia & Carvalho Sociedade de Serviços Médicos LTDA	69009.322	128		TED	25/06/2020	Produção e cirurgias de ortopedia comp. abril/2020 e maio/20		1.323,27	6,00	868.520,67
154	Silvia & Carvalho Sociedade de Serviços Médicos LTDA	69009.325	121		TED	25/06/2020	Sobrevivo e cirurgias de ortopedia comp. maio/20		11.000,00	6,00	857.514,67
155	Fundo Municipal De Saúde Itapema	18530.095	-		-	26/06/2020	Produção hospitalar comp. maio/20	11.845,29	-	-	
156	Fundo Municipal De Saúde Itapema	34.869.4	-		-	29/06/2020	Estorno dos pagamentos com juros indevidos	27,80	-	-	



Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC. ANUL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
157	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10067.796	2.048	Boleto	29/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)	-	115,08	-	869.272,70
158	King Distribuidora De Alimentos Eireli	10067.791	000.121.314	Boleto	29/06/2020	Alimentos (Carnes)	-	218,70	-	869.054,00
159	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10067.793	2.030	Boleto	29/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)	-	145,69	-	868.908,31
160	Sumá - Bona Fides Soluções LTDA	10067.797	2.072	Boleto	29/06/2020	Alimentos (Saladas, Verduras e Frutas)	-	192,03	-	868.716,28
161	Asamed Distribuidora e Importadora De Produtos Médico Farmaceuticos LTDA	10067.801	159.667	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	431,64	-	868.284,64
162	Asamed Distribuidora e Importadora De Produtos Médico Farmaceuticos LTDA	10067.804	159.759	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	898,00	-	867.286,64
163	Perfil Higienização Prof. Eireli	10067.814	000.014.928	Boleto	29/06/2020	Material de uso (Luva, saca de lixo, copos...)	-	1.011,25	-	866.275,39
164	Inlore Vetter ME	10067.823	756	Boleto	29/06/2020	Serviços Elétricos - Instalação	-	4.957,50	-	861.317,89
165	Decoville Comércio De Descorções LTDA	10067.830	000.000.288	Boleto	29/06/2020	Material de construção (Divisórias, portas e fechaduras)	-	1.711,00	-	859.606,89
166	Embrast Ind. e Com.Embalagens LTDA	10067.832	001.392.505	Boleto	29/06/2020	Material de construção (Divisórias, portas e fechaduras)	-	606,97	-	858.999,92
167	CTM Express Distribuidora de Medicamentos LTDA	10067.840	000008341	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	2.597,20	-	856.402,72
168	Asamed Distribuidora e Importadora De Produtos Médico Farmaceuticos LTDA	10067.809	159.615	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	467,61	-	855.935,11
169	Asamed Distribuidora e Importadora De Produtos Médico Farmaceuticos LTDA	10067.807	159.550	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	823,61	-	855.111,50
170	Sanacel Soluções Para Higiene Profis. Eireli	10067.817	000.012.191	Boleto	29/06/2020	Material de higiene (Pulverizador)	-	34,80	-	854.776,70
171	Olmmed Malerial Hospitalar LTDA	10067.820	83.773	Boleto	29/06/2020	Material Hospitalar	-	742,80	-	854.371,90
172	Brasilrad Consultoria em Radioproteção LTDA	10067.827	11435	Boleto	29/06/2020	Material de higiene (Pulverizador)	-	315,03	-	854.056,80
173	Dist. GAS Vale Do Rio Tijucas LTDA	10067.834	000.059.202	Boleto	29/06/2020	Accessoria em radioproteção	-	290,00	-	853.766,80
174	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	10067.837	000002889	Boleto	29/06/2020	Gás De Cozinha	-	1.740,40	-	852.026,50
175	Consistecom Material de Constituição LTDA	10067.844	6978	Boleto	29/06/2020	Medicamentos	-	245,56	-	851.780,94
176	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10067.853	000.003.433	Boleto	29/06/2020	Lixeiros	-	4.715,00	-	847.065,94
177	Patavio Distribuidora de Suprimentos LTDA	10067.857	027604	Boleto	29/06/2020	Equipamento para filtração de água	-	592,50	-	846.473,44
178	Supermercado ABC LTDA	10067.858	362871	Boleto	29/06/2020	Mão de obra	-	340,97	-	846.132,47
179	Selmar Comércio e Assistência Técnica LTDA	10067.849	000.003.432	Boleto	29/06/2020	Material hospitalar	-	1.981,00	-	844.151,47
180	Conasa Águas de Itapema	10067.860	Fatura	Comprovante	29/06/2020	Material manutenção (vávula, conexão...)	-	1.595,40	-	842.556,07
181	SF Medical Comércio de Material Hospitalar LTDA	792.303.1	000.005.055	Transferencia	29/06/2020	Material de uso (amassador e contador de comprimidos)	-	48,14	-	842.507,93
182	Ana Cláudia Caratino	69053.159	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.749,00	6,00	840.758,93
183	Alicione Fernandes	69053.169	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.301,00	6,00	838.457,93
184	Alexandra Oliveira De Campos	69053.170	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.962,00	6,00	836.477,93
185	Aline Regina Bemardi	69053.171	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.533,00	6,00	834.938,93
186	Alzira Constanze Soares	69053.172	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.113,00	6,00	832.819,93
187	Ana Reis Dos Santos	69053.176	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.133,00	6,00	828.438,93
188	Andreia Frozi	69053.178	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	4.375,00	6,00	824.110,93
189	Ana Paula Bispo Dos Santos	69053.157	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	4.322,00	6,00	822.008,93
190	Ana Paula De Freitas Barreto	69053.158	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.096,00	6,00	819.722,93
191	Dalene Francieli De Assis	69053.161	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.280,00	6,00	818.219,93
192	Carollina Oliveira Da Silva	69053.179	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.497,00	6,00	815.991,93
193	Cristina Mena Gonçalves	69053.180	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.222,00	6,00	813.987,93
194	Danieli Barni	69053.181	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.998,00	6,00	812.459,93
195	Dayane Schandler Da Silveira	69053.182	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.522,00	6,00	808.881,93
196	Ediana Alves Dos Santos	69053.184	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	3.572,00	6,00	807.336,93
197	Edilamar Da Silva Gomes	69053.185	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.539,00	6,00	805.844,93
198	Dayana Da Silva Bieski Fugie	69053.162	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.486,00	6,00	803.720,93
199	Débora Cristina Flores De Almeida	69053.163	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.118,00	6,00	801.309,93
200	Ediene Silva Dos Santos	69053.165	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.405,00	6,00	799.359,93
201	Eduarda Balista Kreuting	69053.166	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.944,00	6,00	795.286,93
202	Eliane Fernandes	69053.188	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.098,00	6,00	793.182,93
203	Elizama Ferreira Lima	69053.186	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.895,00	6,00	790.281,93
204	Emanoesia Silveira	69053.208	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	1.911,00	6,00	788.364,93
205	Evanise Domesles Figueiredo	69053.210	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	304,00	6,00	783.311,93
206	Ewerton Dutra Dos Santos	69053.211	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	4.737,00	6,00	783.311,93
207	Emily Ferreira Figueiredo	69053.169	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	199,00	6,00	783.106,93
208	Fabio Junior Rosa	69053.190	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	3.602,00	6,00	779.498,93
209	Franciele Cardoso Schmitt	69053.191	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	850,00	6,00	778.648,93
210	Franciele Dalagnol Stralmann	69053.192	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.418,00	6,00	776.218,93
211	Felipe Da Costa De Moura	69053.212	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	6,00	2.312,00	6,00	773.900,93

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOB BANCO	DOC. - CAL.	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
212	Fernando Eskeisen Do Nascimento	69053.213	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		6.878,00	6,00	767.016,93
213	Karla Elisa Tomassini	69053.214	Comprovante	TED	30/06/2020	Pensão Alimentícia Func. Femando do Nascimento		3.000,00	6,00	764.016,93
214	Francene Garbin	69053.215	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.147,00	6,00	761.857,93
215	Geysa Dariana Benjuk	69053.216	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.891,00	6,00	759.966,93
216	Giovana Schulz	69053.217	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		4.164,00	6,00	755.790,93
217	Grazielle Aparecida Kotelek	69053.218	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.232,00	6,00	753.552,93
218	Ivete Brosowski Mendes	69053.219	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.002,00	6,00	751.544,93
219	João Pedro Ferreira Varela	69053.220	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.569,00	6,00	748.969,93
220	Jonathan Ferreira Batista	69053.221	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.428,00	6,00	746.535,93
221	Josiane Correia Lins Vianna Zattera	69053.222	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		737,00	-	745.798,93
222	Janice Horstmann	69053.195	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		4.516,00	6,00	741.276,93
223	Josiane Sadzski Correia Spier	69053.197	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.413,00	12,00	738.851,93
224	Juliana Andrea Del Re	69053.223	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.476,00	6,00	736.369,93
225	Juliana Martins	69053.224	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.908,00	6,00	734.455,93
226	Juliana Vieira Da Silva	69053.227	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		5.217,00	6,00	729.232,93
227	Lisiane Teixeira De Oliveira	69053.228	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.823,00	6,00	727.403,93
228	Lilian Fouceca De Campos	69053.198	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.629,00	6,00	725.768,93
229	Luciana Touxeira De Oliveira	69053.200	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.462,00	6,00	723.300,93
230	Marcete Andrea Mallmann Munaro	69053.201	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.848,00	6,00	720.446,93
231	Margarete De Lina Mendes Da Silva	69053.202	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		3.196,00	6,00	717.144,93
232	Mara Veronica Feijo Bueno	69053.204	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.932,00	6,00	715.208,93
233	Lutza Márcia Muniz	69053.229	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.809,00	6,00	713.291,93
234	Marcelo Hoffmeister Delfin	69053.231	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.553,00	6,00	710.732,93
235	Márcia Babivie Da Silva Fernandes	69053.233	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.650,00	6,00	708.876,93
236	Marcia Regina Carneiro Pimentel	69053.234	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.866,00	6,00	706.962,93
237	Maria Gracilene Da Silva	69053.235	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.345,00	6,00	704.631,93
238	Marielle Colasso De Matos	69053.236	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.577,00	6,00	703.048,93
239	Michaëlle Vaidlene De Silva	69053.238	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.141,00	6,00	701.901,93
240	Mariéne Stewart	69053.205	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		100,00	6,00	701.795,93
241	Natália Larissa Luncek	69053.206	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.524,00	6,00	700.265,93
242	Niceana Albani	69053.207	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.392,00	6,00	697.867,93
243	Paula De Cassia Cassimiro Rodrigues	69053.248	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.230,00	6,00	695.631,93
244	Rosângela De Fátima Gomes Mendes	69053.250	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.494,00	6,00	694.131,93
245	Michelly Annay Vamier	69053.239	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		4.447,00	6,00	689.678,93
246	Neuraci De Paula	69053.241	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.168,00	6,00	687.474,93
247	Odaídr Saldanha Dos Santos	69053.243	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.789,00	6,00	685.678,93
248	Priscila Tandier De Oliveira	69053.244	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		4.285,00	6,00	681.388,93
249	Rafaela Reis Vargas	69053.246	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.273,00	6,00	679.109,93
250	Rita De Cassia Da Silva Romão	69053.268	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.525,00	6,00	677.578,93
251	Roberta Varela	69053.270	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.146,00	6,00	675.426,93
252	Roseli Francisca Da Silva	69053.271	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.690,00	6,00	673.740,93
253	Soraia Cristina Dos Santos Filho	69053.272	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.827,00	6,00	671.907,93
254	Rosemeire Dias Pereira	69053.252	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.483,00	6,00	670.418,93
255	Sandra Togni Dos Santos	69053.253	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.393,00	6,00	668.019,93
256	Sayonara Machicado	69053.254	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.145,00	6,00	665.868,93
257	Sonia De Paula	69053.255	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		2.021,00	6,00	663.841,93
258	Taliana Carneiro De Oliveira De Melo	69053.256	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		380,00	6,00	663.455,93
259	Vanessa Máia Fontelles Dos Santos	69053.257	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		3.472,00	6,00	659.977,93
260	Zenaida Adair	69053.258	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.799,00	6,00	657.492,93
261	Faise De Oliveira E Silva	69053.273	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.969,00	6,00	655.687,93
262	Thaymara Elécia Barbosa Gomes	69053.274	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.969,00	6,00	653.712,93
263	Tania Teresa Vieira	204.879.2	Comprovante	TED	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020		1.969,00	6,00	652.646,93
264	Devolução TED Josiane Correia Lins Vianna Zattera	69053.222	-	Relomo	30/06/2020	Folha De Pagamento - 06/2020	737,00	1.066,00	-	653.383,93
265	Adprox Distribuidora de Medicamentos LDA	10029.177	000004329	Boleto	30/06/2020	Medicamentos		10.350,00	-	643.033,93
266	Recolhimento - DARF	10059.961	Comprovante	TED	30/06/2020	Competência Junho/2020		7.007,51	-	636.026,42
267	Recolhimento FGTS	10060.048	Comprovante	TED	30/06/2020	Competência Junho/2020		17.288,54	-	618.737,88

**FOLHAS**  
 Nº 021

Nº	FAVORECIDO/CEDEENTE	Nº DOC BANCO	DOL. ...AL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
268	Previdência Social - GPS	96.232	Comprovante	TED	30/06/2020	Competência Junho/2020	1.066.386,60	19.824,82	-	598.913,26
							1.066.386,60	972.497,83	702,00	598.913,26

Assinatura Responsável



LOCAL	Ilapema/SC
DATA	30/06/2020

**EXTRATO**

Período 01/06/2020 a 30/06/2020

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				505.726,59
01/06/2020	DEB. TED	68645.132		-25.000,00	480.726,59
01/06/2020	TEDELETRONICO	68645.132		-6,00	480.720,59
01/06/2020	TRANSF.INTERC	34.869.4		-53.498,88	427.221,71
01/06/2020	DEB. TED	68651.964		-4.299,00	422.922,71
01/06/2020	TEDELETRONICO	68651.964		-6,00	422.916,71
01/06/2020	DEB. TED	68655.104		-1.900,00	421.016,71
01/06/2020	TEDELETRONICO	68655.104		-6,00	421.010,71
01/06/2020	DEB. TED	68655.390		-126,00	420.884,71
01/06/2020	TEDELETRONICO	68655.390		-6,00	420.878,71
02/06/2020	DEB. TED	68667.935		-2.215,00	418.663,71
02/06/2020	TEDELETRONICO	68667.935		-6,00	418.657,71
02/06/2020	DEB. TED	68667.948		-1.702,00	416.955,71
02/06/2020	TEDELETRONICO	68667.948		-6,00	416.949,71
02/06/2020	DEB. TED	68669.921		-6.000,00	410.949,71
02/06/2020	TEDELETRONICO	68669.921		-6,00	410.943,71
02/06/2020	DEB. TED	68669.954		-35.000,00	375.943,71
02/06/2020	TEDELETRONICO	68669.954		-6,00	375.937,71
02/06/2020	DEB. TED	68669.956		-48.233,19	327.704,52
02/06/2020	TEDELETRONICO	68669.956		-6,00	327.698,52
03/06/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10018.002		-417,45	327.281,07
03/06/2020	PG.P/INTERNET - AS TECNOLOGIA	10018.005		-850,00	326.431,07
03/06/2020	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS PREST	10017.994		-13.319,50	313.111,57
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10018.001		-631,97	312.479,60
03/06/2020	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10018.010		-1.710,98	310.768,62
03/06/2020	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAM	10018.014		-118,30	310.650,32
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SELBETTI GESTAO	10018.017		-1.439,30	309.211,02
03/06/2020	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PI	10018.021		-488,00	308.723,02
03/06/2020	PG.P/INTERNET - DONIZETE LEAL F	10018.022		-245,00	308.478,02
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10031.924		-133,55	308.344,47
03/06/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10031.932		-1.127,54	307.216,93
03/06/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10031.935		-539,17	306.677,76
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10031.937		-164,80	306.512,96
03/06/2020	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBU	10031.946		-7.074,23	299.438,73
03/06/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUSTR	10031.951		-700,83	298.737,90
03/06/2020	PG.P/INTERNET - ADAM DISTRIBUID	10031.943		-275,00	298.462,90
03/06/2020	PG.P/INTERNET - LOJA DO GUARDA	10031.954		-358,00	298.104,90
03/06/2020	PG.P/INTERNET - IUGU SERVICOS N	10031.967		-98,00	298.006,90
03/06/2020	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO	10031.955		-9.196,32	288.810,58
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10031.958		-2.129,40	286.681,18
03/06/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10031.960		-634,00	286.047,18
03/06/2020	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIA	10031.964		-666,72	285.380,46
03/06/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	51.758		-1.870,00	283.510,46
03/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10032.785		-790,50	282.719,96
03/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10032.792		-170,00	282.549,96
03/06/2020	DEB. TED	68679.024		-1.735,00	280.814,96

**FOLHAS**  
 Nº 023



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
03/06/2020	TEDELETRONICO	68679.024		-6,00	280.808,96
03/06/2020	TR.INTERNET	908.821.0		-2.500,04	278.308,92
03/06/2020	DEB. TED	68684.801		-713,26	277.595,66
03/06/2020	TEDELETRONICO	68684.801		-6,00	277.589,66
03/06/2020	DEB. TED	68684.816		-765,63	276.824,03
03/06/2020	TEDELETRONICO	68684.816		-6,00	276.818,03
03/06/2020	CREDITO TED	39227.753	18.411,15		295.229,18
03/06/2020	CREDITO TED	39227.933	62.976,07		358.205,25
04/06/2020	DEB. TED	68695.447		-1.000,02	357.205,23
04/06/2020	TEDELETRONICO	68695.447		-6,00	357.199,23
04/06/2020	CR. INTERNET	1111.388.0	7.040,30		364.239,53
05/06/2020	DB. COTAS	7		-60,00	364.179,53
05/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC	10091.418		-257,48	363.922,05
05/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC	10091.592		-120,00	363.802,05
05/06/2020	PG.P/INTERNET - CONSELHO DE ENF	10091.851		-202,00	363.600,05
05/06/2020	CREDITO TED	52204.582	200.000,00		563.600,05
05/06/2020	CREDITO TED	52204.435	254.944,00		818.544,05
05/06/2020	CREDITO TED	52204.587	500.000,00		1.318.544,05
06/2020	DEB. TED	68771.853		-2.533,95	1.316.010,10
08/06/2020	TEDELETRONICO	68771.853		-6,00	1.316.004,10
08/06/2020	DEB. TED	68771.826		-12.669,75	1.303.334,35
08/06/2020	TEDELETRONICO	68771.826		-6,00	1.303.328,35
08/06/2020	DEB. TED	68771.869		-10.792,75	1.292.535,60
08/06/2020	TEDELETRONICO	68771.869		-6,00	1.292.529,60
09/06/2020	DEB. TED	68793.156		-1.528,00	1.291.001,60
09/06/2020	TEDELETRONICO	68793.156		-6,00	1.290.995,60
09/06/2020	DEVOLUCAO TED	68793.156	1.528,00		1.292.523,60
10/06/2020	DEB. TED	68822.047		-12.604,50	1.279.919,10
10/06/2020	TEDELETRONICO	68822.047		-6,00	1.279.913,10
15/06/2020	DEB. TED	68860.257		-250,00	1.279.663,10
15/06/2020	TEDELETRONICO	68860.257		-6,00	1.279.657,10
15/06/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10140.758		-366,66	1.279.290,44
15/06/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10140.752		-371,06	1.278.919,38
15/06/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10140.764		-366,66	1.278.552,72
15/06/2020	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDE	10140.767		-923,49	1.277.629,23
15/06/2020	PG.P/INTERNET - COPA INOX EQUIP	10140.791		-532,95	1.277.096,28
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.810		-176,51	1.276.919,77
15/06/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10140.772		-598,70	1.276.321,07
15/06/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10140.776		-598,70	1.275.722,37
15/06/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10140.782		-620,20	1.275.102,17
15/06/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10140.788		-290,00	1.274.812,17
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.803		-187,47	1.274.624,70
15/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10140.815		-120,00	1.274.504,70
15/06/2020	PG.P/INTERNET - CARNES PAULISTA	10140.824		-301,26	1.274.203,44
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10140.826		-349,41	1.273.854,03
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.831		-122,98	1.273.731,05
15/06/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10140.820		-54,26	1.273.676,79
15/06/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10140.842		-69,90	1.273.606,89
15/06/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10140.846		-80,13	1.273.526,76
15/06/2020	PG.P/INTERNET - Oi	10140.851		-88,32	1.273.438,44
15/06/2020	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMAC	10140.853		-4.706,90	1.268.731,54
15/06/2020	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSP	10140.863		-693,06	1.268.038,48



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
15/06/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMER	10140.865		-535,00	1.267.503,48
15/06/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10140.868		-336,00	1.267.167,48
15/06/2020	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODU	10140.872		-18.837,84	1.248.329,64
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10140.860		-514,72	1.247.814,92
15/06/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUST	10140.878		-598,14	1.247.216,78
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10140.880		-250,90	1.246.965,88
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.886		-119,82	1.246.846,06
15/06/2020	PG.P/INTERNET - VALMIR DUARTE	10140.887		-198,66	1.246.647,40
15/06/2020	PG.P/INTERNET - LUCIANA SAMA CH	10140.894		-749,80	1.245.897,60
15/06/2020	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10140.899		-420,00	1.245.477,60
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO	10140.901		-1.712,00	1.243.765,60
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10140.912		-2.549,00	1.241.216,60
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.917		-176,03	1.241.040,57
15/06/2020	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIME	10140.906		-2.662,20	1.238.378,37
15/06/2020	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE	10140.915		-3.087,16	1.235.291,21
15/06/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10140.923		-588,89	1.234.702,32
15/06/2020	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10140.935		-72,44	1.234.629,88
15/06/2020	PG.P/INTERNET - GASMAQ ASSISTEN	10140.936		-250,00	1.234.379,88
15/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10140.930		-120,00	1.234.259,88
15/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10140.941		-73,66	1.234.186,22
15/06/2020	DEB. TED	68865.841		-5.880,00	1.228.306,22
15/06/2020	TEDELETRONICO	68865.841		-6,00	1.228.300,22
15/06/2020	DEB. TED	68865.854		-2.850,00	1.225.450,22
15/06/2020	TEDELETRONICO	68865.854		-6,00	1.225.444,22
15/06/2020	DEB. TED	68866.804		-2.850,00	1.222.594,22
15/06/2020	TEDELETRONICO	68866.804		-6,00	1.222.588,22
15/06/2020	DEB. TED	68871.676		-27.216,50	1.195.371,72
15/06/2020	TEDELETRONICO	68871.676		-6,00	1.195.365,72
15/06/2020	DEB. TED	68871.698		-13.139,00	1.182.226,72
15/06/2020	TEDELETRONICO	68871.698		-6,00	1.182.220,72
15/06/2020	DEB. TED	68871.699		-3.472,45	1.178.748,27
15/06/2020	TEDELETRONICO	68871.699		-6,00	1.178.742,27
15/06/2020	DEB. TED	68871.701		-76.806,84	1.101.935,43
15/06/2020	TEDELETRONICO	68871.701		-6,00	1.101.929,43
16/06/2020	DEB. TED	68876.030		-174.561,00	927.368,43
16/06/2020	TEDELETRONICO	68876.030		-6,00	927.362,43
17/06/2020	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIM	10021.401		-2.142,41	925.220,02
17/06/2020	PG.P/INTERNET - LUCIANA SAMA CH	10021.406		-661,20	924.558,82
17/06/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA	10021.407		-80,00	924.478,82
17/06/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA	10021.413		-5.136,00	919.342,82
17/06/2020	DEB. TED	68898.587		-450,00	918.892,82
17/06/2020	TEDELETRONICO	68898.587		-6,00	918.886,82
17/06/2020	DEB. TED	68901.058		-1.528,00	917.358,82
17/06/2020	TEDELETRONICO	68901.058		-6,00	917.352,82
17/06/2020	DEVOLUCAO TED	68901.058	1.528,00		918.880,82
17/06/2020	EST.ARRECADACÃO	10021.413	5.136,00		924.016,82
19/06/2020	DEB. TED	68940.742		-1.528,00	922.488,82
19/06/2020	TEDELETRONICO	68940.742		-6,00	922.482,82
19/06/2020	DEB. TED	68940.743		-9.959,94	916.522,88
19/06/2020	TEDELETRONICO	68940.743		-6,00	916.516,88
22/06/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10098.129		-457,44	916.059,44
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10098.140		-118,80	915.940,64

**FOLHAS**  
 Nº 025

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
22/06/2020	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS	10098.145		-346,96	915.593,68
22/06/2020	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA	10098.107		-5.136,00	910.457,68
22/06/2020	PG.P/INTERNET - METROMED COM MA	10098.113		-460,00	909.997,68
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SAMTRONIC INDUS	10098.118		-800,00	909.197,68
22/06/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10098.119		-290,00	908.907,68
22/06/2020	PG.P/INTERNET - CARNES PAULISTA	10098.121		-251,03	908.656,65
22/06/2020	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALI	10098.124		-1.259,37	907.397,28
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10098.126		-128,28	907.269,00
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM	10098.141		-159,90	907.109,10
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMEN	10098.143		-262,36	906.846,74
22/06/2020	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASS	10098.146		-529,14	906.317,60
22/06/2020	PG.P/INTERNET - RABISCO	10098.147		-904,67	905.412,93
22/06/2020	PG.P/INTERNET - ZOE REPRESENTAC	10098.154		-3.825,00	901.587,93
22/06/2020	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRI	10098.158		-55,93	901.532,00
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10098.159		-108,33	901.423,67
22/06/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10098.163		-531,67	900.892,00
22/06/2020	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS ME	10098.167		-531,67	900.360,33
22/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10098.162		-140,00	900.220,33
22/06/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAG	10098.174		-416,55	899.803,78
22/06/2020	PG.P/INTERNET - PONTAMED FARMAC	10098.168		-1.940,00	897.863,78
22/06/2020	PG.P/INTERNET - SERLAX PLASTICO	10098.170		-557,59	897.306,19
22/06/2020	PG.P/INTERNET - GOEDERT LTDA	10098.175		-604,89	896.701,30
22/06/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10098.176		-848,94	895.852,36
22/06/2020	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA	10098.179		-848,94	895.003,42
22/06/2020	PG.P/INTERNET - CONFESOL	10112.626		-554,38	894.449,04
24/06/2020	CR. INTERNET	1111.378.2	2.212,89		896.661,93
24/06/2020	DEB. TED	68996.203		-5.880,00	890.781,93
24/06/2020	TEDELETRONICO	68996.203		-6,00	890.775,93
24/06/2020	DEB. TED	68996.185		-5.096,05	885.679,88
24/06/2020	TEDELETRONICO	68996.185		-6,00	885.673,88
24/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10060.283		-3.571,47	882.102,41
24/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10060.289		-11.071,56	871.030,85
24/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10060.292		-549,35	870.481,50
24/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10060.287		-177,20	870.304,30
25/06/2020	DEB. TED	69009.366		-448,36	869.855,94
25/06/2020	TEDELETRONICO	69009.366		-6,00	869.849,94
25/06/2020	DEB. TED	69009.322		-1.323,27	868.526,67
25/06/2020	TEDELETRONICO	69009.322		-6,00	868.520,67
25/06/2020	DEB. TED	69009.325		-11.000,00	857.520,67
25/06/2020	TEDELETRONICO	69009.325		-6,00	857.514,67
26/06/2020	CREDITO TED	18530.095	11.845,29		869.359,96
29/06/2020	CR. TRF. INTERC	34.869.4	27,80		869.387,76
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10067.796		-115,06	869.272,70
29/06/2020	PG.P/INTERNET - KING DISTR ALIM	10067.791		-218,70	869.054,00
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10067.793		-145,69	868.908,31
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SUMA SOLUCOES E	10067.797		-192,03	868.716,28
29/06/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB	10067.801		-431,64	868.284,64
29/06/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB	10067.804		-998,00	867.286,64
29/06/2020	PG.P/INTERNET - PROLIFE HIGIENI	10067.814		-1.011,25	866.275,39
29/06/2020	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10067.823		-4.957,50	861.317,89
29/06/2020	PG.P/INTERNET - DECOVILLE	10067.830		-1.711,00	859.606,89
29/06/2020	PG.P/INTERNET - EMBRAST INDUSTR	10067.832		-608,97	858.997,92



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/06/2020	PG.P/INTERNET - CTM EXPRESS DIS	10067.840		-2.557,20	856.440,72
29/06/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB	10067.806		-467,61	855.973,11
29/06/2020	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB	10067.807		-823,61	855.149,50
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCO	10067.817		-34,80	855.114,70
29/06/2020	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSP	10067.820		-742,80	854.371,90
29/06/2020	PG.P/INTERNET - UNICRED DE FLOR	10067.827		-315,00	854.056,90
29/06/2020	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA G	10067.834		-290,00	853.766,90
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COMERC	10067.837		-1.740,40	852.026,50
29/06/2020	PG.P/INTERNET - CONSTRUCON MAT	10067.844		-245,56	851.780,94
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO	10067.853		-4.715,00	847.065,94
29/06/2020	PG.P/INTERNET - PATAVO SUPRIMEN	10067.857		-592,50	846.473,44
29/06/2020	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTD	10067.858		-340,97	846.132,47
29/06/2020	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO	10067.849		-1.981,00	844.151,47
29/06/2020	PG.P/INTERNET - CONASA	10067.860		-1.595,40	842.556,07
29/06/2020	TR.INTERNET	792.303.1		-48,14	842.507,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.156		-1.749,00	840.758,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.156		-6,00	840.752,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.169		-2.301,00	838.451,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.169		-6,00	838.445,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.170		-1.962,00	836.483,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.170		-6,00	836.477,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.171		-1.533,00	834.944,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.171		-6,00	834.938,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.172		-2.113,00	832.825,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.172		-6,00	832.819,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.176		-4.375,00	828.444,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.176		-6,00	828.438,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.178		-4.322,00	824.116,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.178		-6,00	824.110,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.157		-2.096,00	822.014,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.157		-6,00	822.008,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.158		-2.280,00	819.728,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.158		-6,00	819.722,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.161		-1.497,00	818.225,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.161		-6,00	818.219,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.179		-2.222,00	815.997,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.179		-6,00	815.991,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.180		-1.998,00	813.993,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.180		-6,00	813.987,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.181		-1.522,00	812.465,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.181		-6,00	812.459,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.182		-3.572,00	808.887,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.182		-6,00	808.881,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.184		-1.539,00	807.342,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.184		-6,00	807.336,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.185		-1.486,00	805.850,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.185		-6,00	805.844,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.162		-2.118,00	803.726,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.162		-6,00	803.720,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.163		-2.405,00	801.315,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.163		-6,00	801.309,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.165		-1.944,00	799.365,93



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.165		-6,00	799.359,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.166		-4.067,00	795.292,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.166		-6,00	795.286,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.188		-2.098,00	793.188,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.188		-6,00	793.182,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.186		-2.895,00	790.287,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.186		-6,00	790.281,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.208		-1.911,00	788.370,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.208		-6,00	788.364,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.210		-304,00	788.060,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.210		-6,00	788.054,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.211		-4.737,00	783.317,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.211		-6,00	783.311,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.189		-199,00	783.112,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.189		-6,00	783.106,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.190		-3.602,00	779.504,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.190		-6,00	779.498,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.191		-850,00	778.648,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.191		-6,00	778.642,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.192		-2.418,00	776.224,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.192		-6,00	776.218,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.212		-2.312,00	773.906,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.212		-6,00	773.900,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.213		-6.878,00	767.022,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.213		-6,00	767.016,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.214		-3.000,00	764.016,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.214		-6,00	764.010,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.215		-2.147,00	761.863,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.215		-6,00	761.857,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.216		-1.891,00	759.966,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.216		-6,00	759.960,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.217		-4.164,00	755.796,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.217		-6,00	755.790,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.218		-2.232,00	753.558,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.218		-6,00	753.552,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.219		-2.002,00	751.550,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.219		-6,00	751.544,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.220		-2.569,00	748.975,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.220		-6,00	748.969,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.221		-2.428,00	746.541,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.221		-6,00	746.535,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.222		-737,00	745.798,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.195		-4.516,00	741.282,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.195		-6,00	741.276,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.197		-2.413,00	738.863,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.197		-6,00	738.857,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.222		-6,00	738.851,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.223		-2.476,00	736.375,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.223		-6,00	736.369,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.224		-1.908,00	734.461,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.224		-6,00	734.455,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.227		-5.217,00	729.238,93



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.227		-6,00	729.232,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.228		-1.823,00	727.409,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.228		-6,00	727.403,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.198		-1.629,00	725.774,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.198		-6,00	725.768,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.200		-2.462,00	723.306,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.200		-6,00	723.300,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.201		-2.948,00	720.352,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.201		-6,00	720.346,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.202		-3.196,00	717.150,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.202		-6,00	717.144,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.204		-1.932,00	715.212,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.204		-6,00	715.206,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.229		-1.909,00	713.297,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.229		-6,00	713.291,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.231		-2.553,00	710.738,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.231		-6,00	710.732,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.233		-1.850,00	708.882,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.233		-6,00	708.876,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.234		-1.888,00	706.988,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.234		-6,00	706.982,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.235		-2.345,00	704.637,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.235		-6,00	704.631,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.236		-1.577,00	703.054,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.236		-6,00	703.048,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.238		-1.141,00	701.907,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.238		-6,00	701.901,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.205		-100,00	701.801,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.205		-6,00	701.795,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.206		-1.524,00	700.271,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.206		-6,00	700.265,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.207		-2.392,00	697.873,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.207		-6,00	697.867,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.248		-2.230,00	695.637,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.248		-6,00	695.631,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.250		-1.494,00	694.137,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.250		-6,00	694.131,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.239		-4.447,00	689.684,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.239		-6,00	689.678,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.241		-2.198,00	687.480,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.241		-6,00	687.474,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.243		-1.789,00	685.685,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.243		-6,00	685.679,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.244		-4.285,00	681.394,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.244		-6,00	681.388,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.246		-2.273,00	679.115,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.246		-6,00	679.109,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.268		-1.525,00	677.584,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.268		-6,00	677.578,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.270		-2.146,00	675.432,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.270		-6,00	675.426,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.271		-1.680,00	673.746,93



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.271		-6,00	673.740,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.272		-1.827,00	671.913,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.272		-6,00	671.907,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.252		-1.483,00	670.424,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.252		-6,00	670.418,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.253		-2.393,00	668.025,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.253		-6,00	668.019,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.254		-2.145,00	665.874,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.254		-6,00	665.868,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.255		-2.021,00	663.847,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.255		-6,00	663.841,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.256		-380,00	663.461,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.256		-6,00	663.455,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.257		-3.472,00	659.983,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.257		-6,00	659.977,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.258		-2.479,00	657.498,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.258		-6,00	657.492,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.273		-1.799,00	655.693,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.273		-6,00	655.687,93
30/06/2020	DEB. TED	69053.274		-1.969,00	653.718,93
30/06/2020	TEDELETRONICO	69053.274		-6,00	653.712,93
30/06/2020	TR.INTERNET	204.679.2		-1.066,00	652.646,93
30/06/2020	DEVOLUCAO TED	69053.222	737,00		653.383,93
30/06/2020	PG.P/INTERNET - MEDPROX	10029.177		-10.350,00	643.033,93
30/06/2020	PG.P/INTERNET - DARF	10059.961		-7.007,51	636.026,42
30/06/2020	PG.P/INTERNET - FGTS	10060.048		-17.288,54	618.737,88
30/06/2020	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	96.232		-19.824,62	598.913,26
<b>TOTAL</b>			<b>1.066.386,50</b>	<b>-973.199,83</b>	<b>598.913,26</b>

Os dados acima têm como base 15/07/2020 às 10:14 e estão sujeitos a alterações.


SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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



<b>CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA</b> CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Bairro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e <b>377</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Timbó Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade <b>0183570026631749</b>	
	Data Emissão <b>28/05/2020</b>	Hora Emissão <b>09:24:19</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA</b>		
CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		IE <b>ISENTO</b>
Endereço <b>RUA 700</b>	Número <b>659</b>	Complemento
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	Cidade - Estado <b>ITAPEMA - SC</b>

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
1712	8357	4,08 %	TI	25.000,00	0,00	0,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
25.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	25.000,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do local da prestação do serviço

8357 - TIMBO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1712) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2020.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 700,00 (2.80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
Nº 031



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1207 - PAC TIMBO  
Conta/Nome Favorecido 60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO  
CNPJ Favorecido 24.778.480/0001-84

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68645132  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 119013  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 01/06/2020 11:30:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031E.0733.6001.0106.1429.2D2F.4C

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

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



**RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – ABRIL 2020**

**FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA**

<b>DESPESA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.800,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.300,00
2% de depreciação e reinvestimento	19.398,88
<b>TOTAL</b>	<b>53.498,88</b>



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV  
Conta/DV 34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 864  
Data da Transferência 01/06/2020  
Sequência Autenticação 193165  
Data/Hora Transação 01/06/2020 15:24:54  
Valor a Pagar 53.498,88  
Identificador Não Informado  
Protocolo 4313.2A54.0101.0614.3731.2D44

SAC 0800 647 2200 - 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 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA**

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Maio/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

**29 JANICE HORSTMANN**

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 30/01/2020 CPF 098.286.769-74 PIS 212.75777.06.8 CTPS 01503007 00040

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
131	Adicional Noturno		931,79	
401	Horas Extras 50%	0,45	18,25	
411	Horas Extras 100%	0,31	16,77	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,08	4,06	
461	Horas Extras 100% Noturna	5,00	338,05	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	90,51	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,63	
9101	I.N.S.S.	11,3560		605,91
9151	I.R.	27,50		431,30
		<b>Totais</b>	<b>5.336,21</b>	<b>1.037,21</b>
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.299,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.727,15	5.335,58	5.335,58	426,84	4.729,67

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



### 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 2926 - ALTO DA XV-CURITIBA  
Conta/Nome Favorecido 30181.7 - JANICE HORSTMANN  
CNPJ Favorecido 098.286.769-74

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68651964  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 193632  
Valor a Pagar 4.299,00  
Data/Hora Transação 01/06/2020 15:26:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0316.0C06.0001.0106.1437.3B14.07

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Maio/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

73 FELIPE DA COSTA DE MOURA

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

Admissão 14/04/2020 CPF 039.151.350-89 PIS 203.72342.86.2 CTPS 00081446 00040-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	2,52	42,19	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,32	7,14	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,84	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,46	
9101	I.N.S.S.	8,2423		170,63
Totais			2.070,63	170,63
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.900,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.070,17	2.070,17	165,61	1.899,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68655104  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 219438  
Valor a Pagar 1.900,00  
Data/Hora Transação 01/06/2020 16:53:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0315.1B43.5401.0106.143C.4E5C.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



OK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CEZAR SIANO WOTTRICH ME</b>  AV. MARGINAL OESTE,824 TABULEIRO ITAPEMA-SC FONE: 4732683391 CEP: 88220-000  cezarautocenter@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.325 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		  CHAVE DE ACESSO <b>4220 0605 4036 7100 0117 5500 1000 0003 2510 0000 6490</b>  FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200079347422 01/06/2020 15:44:20-03:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256438846</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>05.403.671/0001-17</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>R 700 659 *****</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA SAÍDA <b>01/06/2020</b>	
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>4735620226</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA <b>15:43:00</b>	

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO IPI DEVOL <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>126,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>126,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
00000001711	CINTA PLASTICA 23CM F7023 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	6,0000	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000011074	CABO RN FREIO MASTER 2 3 13 TR LD LE 26078 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 41,14 (FONTE IBPT)	87089990	0400	5929	UN	1,0000	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0033228/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 43,46. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/06/2020 O VALOR TOTAL: 126,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e <b>Nº 000.000.325</b> <b>SÉRIE 1</b> CEZAR AUTO CENT
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH  
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68655390  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 221512  
Valor a Pagar 126,00  
Data/Hora Transação 01/06/2020 16:59:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.3942.1801.0106.143D.1128.4E

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



**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 Maio/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

**6 ANA PAULA BISPO DOS SANTOS**

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

Admissão 26/02/2020 CPF 027.899.005-31 PIS 202.14383.42.8 CTPS 04586293 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
131	Adicional Noturno		360,00	
401	Horas Extras 50%	0,25	4,94	
411	Horas Extras 100%	0,19	5,00	
461	Horas Extras 100% Noturna	6,00	189,52	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	47,87	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,46	
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		78,97
217	Faltas não Justificadas Horas	2,35		30,93
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		78,97
9101	I.N.S.S.	8,7713		212,92
		<b>Totais</b>	<b>2.616,79</b>	<b>401,79</b>
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.215,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	2.427,46	2.427,46	194,19	2.024,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68667935  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 94800  
Valor a Pagar 2.215,00  
Data/Hora Transação 02/06/2020 14:48:55  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.5F37.3801.0206.1435.2137.39

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

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



## 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 Maio/2020

Código Nome do funcionário

C.C: 14

58 ROSEMERE DIAS FERREIRA

CBO : 5135-05 32 AUXILIAR DE COZINHA

Admissão 03/02/2020 CPF 002.714.752-50 PIS 202.19818.70.8 CTPS 06581771 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
411	Horas Extras 100%	11,00	196,66	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	47,20	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,21	
9101	I.N.S.S.	8,1533		151,07
Totais			1.853,07	151,07
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.702,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	1.852,86	1.852,86	148,22	1.133,02
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 1874 - BIGUACU  
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA  
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68667948  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 94818  
Valor a Pagar 1.702,00  
Data/Hora Transação 02/06/2020 14:48:57  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.4B04.5001.0206.1435.214B.27

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

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



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES</b>  <b>SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITAS</b>          Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 400
	Data da emissão da nota 01/06/2020 16:03:17	
	Data do fato gerador 01/06/2020 16:03:17	
	Código de verificação Y5Y1VBOFK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS  
 Nome/Razão social: SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS LTDA - ME  
 CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 Inscrição municipal: 10105902  
 Endereço: R LUCIA REBELLO GAYA Número: 20 Bairro: CENTRO CEP: 88370-242  
 Complemento:  
 Município: Navegantes UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24H COM AMBULANCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL) LOCADA PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID19 DE 31/05/2020 A 09/06/2020.	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00=	120,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.000,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Navegantes

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 122,40 (2,04%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade



  
**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3148 - ILHOTA  
Conta/Nome Favorecido 12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS  
CNPJ Favorecido 19.004.658/0001-08

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento 68669921  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 108865  
Valor a Pagar 6.000,00  
Data/Hora Transação 02/06/2020 16:00:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0316.3525.3C01.0206.1439.3C30.1C

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

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



<b>F.P.A. SERVICOS</b> <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC , 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000102</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/06/2020 11:23:02	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA E IMOBILIZAÇÃO GESSADA - MAIO/2020	35.000,00	35.000,00



OBSERVAÇÕES: AG: 3164-X CONTA CORRENTE 25270-0 BANCO DO BRASIL


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b>					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 35.000,00	TOTAL ISS 700,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 35.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 35.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.708,50 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bc78d1f1771a3f4bc761f25391fe8605</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000102</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bc78d1f1771a3f4bc761f25391fe8605</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.708,50 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 047



**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**


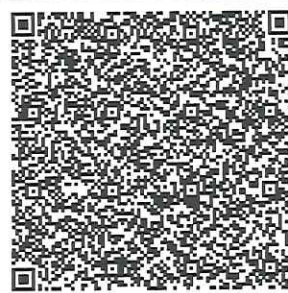
Documento 68669954  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 108873  
Valor a Pagar 35.000,00  
Data/Hora Transação 02/06/2020 16:00:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.0D27.1801.0206.1439.3C44.2A


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

<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> 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: <b>SIM</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000024</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>29/05/2020</b> 11:59:14	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	---	--	-----------------------------------

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

SERVIÇOS PRESTADOS				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
1	1	Produção de exames laboratoriais Março/2020		23.333,19	23.333,19


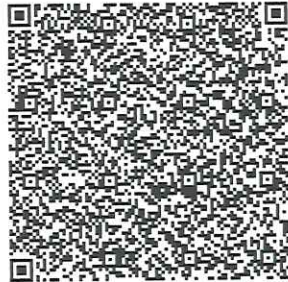
**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS</b>						
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
<b>NÃO</b>	<b>4,47 %</b>	<b>23.333,19</b>	<b>1.042,99</b>	<b>23.333,19</b>	<b>23.333,19</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.805,64 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d914ada564e246e9b2cbe2a8a562e1a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000024</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d914ada564e246e9b2cbe2a8a562e1a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.805,64 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 049

# Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/03/2020 a 31/03/2020

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
0202020134 ( KTCP ) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		120	5,770	R\$ 5,77	R\$ 692,40
0202020142 ( TAP ) TEMPO DE PROTROMBINA		119	2,730	R\$ 2,73	R\$ 324,87
0202010325 (CPK) CREATINOFOSFOQUINASE		212	3,680	R\$ 3,68	R\$ 780,16
0202010465 (GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		68	3,510	R\$ 3,51	R\$ 238,68
0202060381 (T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE		1	11,600	R\$ 11,60	R\$ 11,60
0202060250 (TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE		1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202010538 ACIDO LACTICO		125	3,680	R\$ 3,68	R\$ 460,00
0202050092 ALBUMINA		8	8,120	R\$ 8,12	R\$ 64,96
0202010180 AMILASE		144	2,250	R\$ 2,25	R\$ 324,00
0202030636 ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE E		6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202080030 ANTIBIOGRAMA		31	13,330	R\$ 13,33	R\$ 413,23
0202080021 ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA		12	13,330	R\$ 13,33	R\$ 159,96
0202060217 BETA HCG		50	7,850	R\$ 7,85	R\$ 392,50
0202010201 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		121	2,010	R\$ 2,01	R\$ 243,21
0202010210 CALCIO		2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010228 CALCIO IONICO		27	3,510	R\$ 3,51	R\$ 94,77
0202050017 CARACTERES FISICOS		461	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.705,70
0202010333 CKMB ATIVIDADE FRACAO MB		168	4,120	R\$ 4,12	R\$ 692,16
0202080080 COPROCULTURA		1	5,620	R\$ 5,62	R\$ 5,62
0202010317 CREATININA		464	1,850	R\$ 1,85	R\$ 858,40
28252525 D-Dimero		11	90,000	R\$ 90,00	R\$ 990,00
0202010368 DESIDROGENASE LACTICA		33	3,680	R\$ 3,68	R\$ 121,44
0202080072 EXAME BACTERIOSCOPICO		5	2,800	R\$ 2,80	R\$ 14,00
0202010422 FOSFATASE ALCALINA		58	2,010	R\$ 2,01	R\$ 116,58
0202010732 GASOMETRIA		93	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010473 GLICOSE DE JEJUM		32	1,850	R\$ 1,85	R\$ 59,20
0202030989 HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE E		5	18,550	R\$ 18,55	R\$ 92,75
0202030970 HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE E		6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202020371 HEMATOCRITO		2	1,530	R\$ 1,53	R\$ 3,06
0202080153 HEMOCULTURA		28	11,490	R\$ 11,49	R\$ 321,72
0202020312 HEMOGLOBINA		2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO		763	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.135,93
0202010554 LIPASE		25	2,250	R\$ 2,25	R\$ 56,25
0202030083 PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA		312	9,250	R\$ 9,25	R\$ 2.886,00
0202010600 POTASSIO URINARIO		276	1,850	R\$ 1,85	R\$ 510,60
0202010635 SODIO - Na		275	1,850	R\$ 1,85	R\$ 508,75
0202031110 SOROLOGIA PARA LUES		6	2,830	R\$ 2,83	R\$ 16,98
0202010643 TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA		189	2,010	R\$ 2,01	R\$ 379,89
0202010651 TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA		186	2,010	R\$ 2,01	R\$ 373,86
0202070085 Troponina I QUANTITATIVA		163	29,000	R\$ 29,00	R\$ 4.727,00
0202010694 UREIA		469	1,850	R\$ 1,85	R\$ 867,65
0202080129 UROCULTURA		15	10,250	R\$ 10,25	R\$ 153,75
0202020150 VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO		108	2,730	R\$ 2,73	R\$ 294,84

Total da Folha


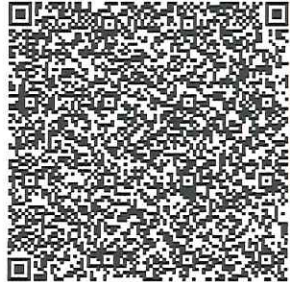
Total da Geral


5203 354,000 R\$ 349,20 R\$ 23.333,19

5203 354,000 R\$ 349,20 R\$ 23.333,19

**FOLHAS**

**Nº 050**

<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> 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	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000023</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>28/05/2020</b> 15:13:41	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria-Maio/2020	24.900,00	24.900,00



## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS</b>						
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>4,47 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>24.900,00</b>	TOTAL ISS <b>1.113,03</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4b1c4620f9acf4400dc131223b8095e1</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000023</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4b1c4620f9acf4400dc131223b8095e1</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

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

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

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

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 051

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUA0U  
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68669956  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 108875  
Valor a Pagar 48.233,19  
Data/Hora Transação 02/06/2020 16:00:07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0327.2A48.1001.0206.1439.3C4E.2B

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

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

ALCA  
ALIMENTOS  
LTDA EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4220 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0287 7810 0040 3920

TUIUTI, 4057 - - AVENTUREIRO

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
Nº: 000.028.778  
SÉRIE: 001  
FOLHA: 1/1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200076616690 27/05/2020 15:08:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ  
20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA C.N.P.J / C.P.F 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 27/05/2020  
ENDEREÇO R 700 659 - BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA ENTRA/SAIDA  
MUNICÍPIO ITAPEMA TELEFONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 03/06/2020 - Valor: 417.45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
13,51	29,22	0,00	0,00	417,45		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS	VALOR DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	29,22	0,00	417,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Cód ANIT PLACA VEÍCULO UF C.N.P.J / C.P.F  
Sem Frete  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
26 24,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES		ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI	ICMS	IFI
8012112200	BOV RESF ACEM CUBOS 45G - P2 Número da Ordem do Pedido 52414	0319000	02013000	020	5101	KG	12,130	17,500	0,00	14,88	212,28	123,83	14,88	0,00	12,00	0,00
8012112500	BOV RESF ACEM ISCAS - P2 Número da Ordem do Pedido 52414	2729760	02013000	020	5104	KG	12,140	18,000	0,00	14,88	226,17	123,83	14,88	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5518 28105

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Numero da Ordem do Pedido: 52414  
Alíquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC  
Redução da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC  
Pis Alíquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX  
Cofins Alíquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

FOLHAS  
Nº 053

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00828.400150 42449.330002 7 82750000041745**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista	Vencimento <b>03/06/2020</b>
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>					
Nosso Número <b>00008284-0</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 24493-3</b>
Data do Documento <b>27/05/2020</b>	Número do Documento <b>000028778</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>27/05/2020</b>	Valor do Documento <b>417,45</b>

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00828.400150 42449.330002 7 82750000041745**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>03/06/2020</b>
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 24493-3</b>
Data do documento <b>27/05/2020</b>	Nº do documento <b>000028778</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/05/2020</b>	Nosso Número <b>109/00008284-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>417,45</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento:					(+) Mora/Multa
Multa: Valor R\$ 8,35 - Percentual 2,00 %					
Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 %					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>	CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>
Endereço: <b>R 700 659</b>	<b>VARZEA</b>
<b>88220000</b>	<b>SC</b>
Sacador/avalista	CNPJ: <b>88220000</b> Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:37  
Data Do Vencimento 03/06/2020  
Valor Título 417,45  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29167  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 417,45  
Linha Digitável 34191.09008 00828.400150 42449.330002 7 82750000041745  
Protocolo 5525.2A48.0103.0614.2163.4E38

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

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





 <b>AS TECNOLOGIA</b> <b>ALDO JOAO DE SENA JUNIOR</b> RUA 714, Nº 181, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 32685787 CMC: 11090 - CPF/CNPJ: 19.829.404/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000263</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/06/2020</b> <b>08:52:46</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	CONTRATO MANUTENÇÃO INFORMÁTICA, WIFI, REDES E TI	850,00	850,00

OBSERVAÇÕES: : REFERENTE COMPETÊNCIA MÊS (06) JUNHO DE 2020

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO</b>						
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>850,00</b>	TOTAL ISS <b>25,50</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>850,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>850,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 142,89 (16.81%)</b> - Fonte: IBPT						

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7cc8c6a08e03bb6225754f62caf01</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ALDO JOAO DE SENA JUNIOR</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000263</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7cc8c6a08e03bb6225754f62caf01</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1db28bb54b5747acf14c60fb5483e336
---	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 142,89 (16.81%)** - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 056

**748-X****748-X**

74891.12016 00153.026067 16012.651028 4 82820000085000

Parcela / Plano <b>02</b>	Vencimento <b>10/06/2020</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2606.16.01265</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda
1 (=) Valor do documento <b>R\$ 850,00</b>	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Nosso Número <b>20/100153-0</b>
Número do documento <b>1605</b>
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>

Recibo do pagador  
Autenticar no

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCE</b>				Vencimento <b>10/06/2020</b>
Beneficiário <b>AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>2606.16.01265</b>
Data do Documento <b>16/04/2020</b>	Número do Documento <b>1605</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>16/04/2020</b>
Parcela / Plano <b>02</b>			Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda
			Valor Moeda	Valor Documento <b>R\$ 850,00</b>

Instruções: - SUPORTE INFORMATICA PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,50.	(-) Descontos / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS. CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, NO 659 ITAPEMA SC - 88220-000</b>	CÓD DE BAIXA
Pagador / 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 AS TECNOLOGIA  
CPF/CNPJ 19.829.404/0001-10  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:38  
Data Do Vencimento 10/06/2020  
Valor Título 850,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29171  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 850,00  
Linha Digitável 74891.12016 00153.026067 16012.651028 4 82820000085000  
Protocolo 5536.4914.0103.0614.2163.583A

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.123	Número da nota 10129
Data da emissão da nota 11/05/2020 17:51	
Data do fato gerador 11/05/2020 16:11	
Código de verificação UAWSDRU0F	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Complemento  
 Município: SAO JOSE UF: SC  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: 40204411/08006486600

Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 05/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/06/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 13.319,50</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15892302622401012975812319575768166815468575100223482>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 059

Razão Social	Vencimento	Título	Nome Legível	Data
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC	03/06/2020	10123/1		/ /



**ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA**

Rua Getúlio Vargas - 2729

88103-400 SAO JOSE SC  
40204411/08006486600

**Demonstrativo de Cobrança**

A

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**  
R 04 DE OUTUBRO - 115  
89190-000 CENTRO TAIO SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente ao contrato e a fatura abaixo indicada.

**Contrato**

296532

**Fatura**

10123/1

**Vencido**

03/06/2020

**Valor Referente**

13.319,50 VIGIA MTA - Ref.: 05/2020

**Recibo do Sacado**

Cedente					Vencimento		03/06/2020
Banco Itaú S/A 341-7					Agência/Código do Cedente		0289/20838-1
ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Nosso Número		109/00018943-5
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			
11/05/2020	10123/1	DM	N	11/05/2020			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			(=) Valor do Documento
	109	R\$					13.319,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)							(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%							
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS							(+) Mora / Multa
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.							
							(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

( Corte aqui )

Banco Itaú S/A 341-7					34191.09008 01894.350287 92083.810009 1 82750001331950		
Local de Pagamento					Vencimento		03/06/2020
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Agência/Código do Cedente		0289/20838-1
ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Nosso Número		109/00018943-5
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			
11/05/2020	10123/1	DM	N	11/05/2020			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			(=) Valor do Documento
	109	R\$					13.319,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)							(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%							
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS							(+) Mora / Multa
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.							
							(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI  
R 04 DE OUTUBRO - 115  
89190-000 CENTRO TAIO TAIO

CNPJ  
86.324.860/0001-04  
SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	ORSEGUPS PREST
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	03/06/2020 09:26:44
Data Do Vencimento	03/06/2020
Valor Título	13.319,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29157
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	13.319,50
Linha Digitável	34191.09008 01894.350287 92083.810009 1 82750001331950
Protocolo	5A35.3214.0103.0614.2200.3022

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

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





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

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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 2060659  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0501-3339 8400 0276 5500 1002 0606 5911 1521 2364

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)

342200076938787

28/05/2020 01:54:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/05/2020

Logradouro

R 700

Número

659

Complemento

Bairro/Distrito

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/05/2020

CEP

88220000

Município

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

Inscrição Estadual

HORA DE SAÍDA

01:54

FATURA

Nº 1  
Venc. 02/06/20  
VL 624,86

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
478,76	59,74	0,00	0,00	624,86
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
				624,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
HATZICH TRANSPORTES EIRELI - ME	0 - EMITENTE 3 - DESTINATÁRIO	0	MBO8487	SC	20150119000158
Logradouro	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA STA TEREZINHA, 177 - PROGRESSO	BLUMENAU	SC			
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6				77,00	77,00

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
1095	SUI BISTECA C/O+-130G TP INTF CG CX15KGP CX 15KG IRMAOS DO VALLE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 19,62	02101900	000	5102	KG	15	10,90	163,50	163,50	19,62	0,00	0,00	12,00
98354	QUEIJO MUSSARELA IMP FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3U BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2,50	04061010	100	5102	UN	6	10,83	64,98	64,98	7,80	0,00	0,00	12,00
98892	FGO SOBRECIXA IND CG CX18KGP CX 18KG C VALE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 14,99	02071400	020	5102	KG	36	5,95	214,20	124,94	14,99	0,00	0,00	12,00
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,55	02071400	020	5102	KG	20	6,82	136,40	79,56	9,55	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN.FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,73	16024100	000	5102	UN	6	7,63	45,78	45,78	7,78	0,00	0,00	17,00

**CERTIFICADO**

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRM 10.5910  
28/05

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 181316  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS - N  
PEDIDO: TRANSAÇÃO: 6600577  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDISSSE 47-99712-1517 COORD: 41 99729-4777 -  
OBS ENTREGA: R 700 - BAIRRO VARZEA Nº59 CIDADE ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL Q.C.: 52.413  
DISPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 56,49  
1095VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
TTD95000001708021 NORMAL AJ SINDEF N 20 07/11/12 PROD IM TTD 125000001618695  
ANEXO I DO RICMS, SEÇÃO II, ALIQUOTA PREV. ART. 26 DO RICMS-ALIQUOTA PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
RED BC41,67 RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQUOTA PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO


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

FOLHAS  
Nº 062

# BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 02/06/2020
DATA DOCUMENTO 28/05/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02060659 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/05/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002129977	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 624,86	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,87 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
						[ + ] JUROS/MULTA	
						[ + ] OUTROS ACRESCIMOS	
						[ = ] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA							

  
**ATENÇÃO**  
 CUIDADO COM FRAUDES!  
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

<b>BANCO DO BRASIL   001-9</b> 00190.00009 02679.292009 02129.977175 7 82740000062486							
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 02/06/2020	
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 28/05/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02060659 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/05/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002129977	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		[ = ] VALOR DO DOCUMENTO 624,86	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,87 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						[ - ] DESCONTO/ABATIMENTO	
						[ - ] OUTRAS DEDUÇÕES	
						[ + ] JUROS/MULTA	
						[ + ] OUTROS ACRESCIMOS	
						[ = ] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
 Nº 063



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	03/06/2020 09:26:46
Data Do Vencimento	02/06/2020
Valor Título	624,86
Encargos	7,11
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29164
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	631,97
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02129.977175 7 82740000062486
Protocolo	552E.0040.0103.0614.2200.4428

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

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



Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/06/2020 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 1.710,98

OK  
NF-e  
Nº 000.002.454  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MODESTO AUTO POSTO LTDA

AVENIDA NEREU RAMOS, 1048 - CENTRO - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone: (47)3268-4512  
AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.002.454  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4220 0618 4361 3800 0284 5500 1000 0024 5414 9112 9790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200079187491 01/06/2020 13:40:33

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 01/06/2020
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 01/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:40:29

#### DADOS DA FATURA

Número: 986 - Valor Original: R\$ 1.710,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.710,98

#### DUPLICATAS

Número 001  
Vencimento 10/06/2020  
Valor R\$1.710,98

#### 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	435,44 (25,45 %)	1.710,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,98

#### 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	IPI
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	70,00000	3,09900	0,00	216,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	286,98900	2,99900	0,00	860,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	204,37880	3,09900	0,00	633,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$ 230,13 (Fed), R\$ 205,31 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - D26078  
MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0  
BASE ICMS ST: 1.494,05 ICMS ST:179,28  
OBS:  
ECF: 2D nro: 001: 633495, 640475, 649413, 129813, 135578, 144986, 149574, 156218

RESERVADO AO FISCO

**748-X**

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE</b>		Nosso Número 20/200198-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/06/2020</b>	Número do Documento <b>986</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.710,98</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>					Data do processamento <b>01/06/2020</b>

**748-X**

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento <b>10/06/2020</b>	
Endereço Beneficiário <b>AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000</b>							
Nosso Número 20/200198-6		Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 01/06/2020	Número do Documento 986	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/06/2020	( = ) Valor do Documento <b>1.710,98</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Apos vencimento multa de 2% = R\$:34,22						(-) Outras Deduções/Abatimento	
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						(+) 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 \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
 banco sacado.

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12024 00198.626061 16014.511097 1 82820000171098

Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>					Vencimento <b>10/06/2020</b>		
Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451			
Data do Documento 01/06/2020	Número do Documento 986	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2020	Nosso Número 20/200198-6		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.710,98</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Apos vencimento multa de 2% = R\$:34,22						(-) Outras Deduções/Abatimento	
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						(+) 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 066

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário POSTO MODESTO 2  
CPF/CNPJ 18.436.138/0002-84  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:49  
Data Do Vencimento 10/06/2020  
Valor Título 1.710,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29177  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 1.710,98  
Linha Digitável 74891.12024 00198.626061 16014.511097 1 82820000171098  
Protocolo 5559.1138.0103.0614.2200.6240

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME



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

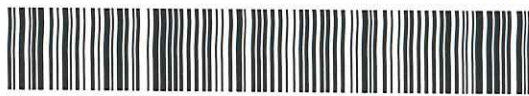
nfe.senamac@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.001.154  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0620 1670 4800 0104 5500 1000 0011 5410 0002 2981

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

342200079005694 01/06/2020 10:05:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
01/06/2020

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
01/06/2020

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
10:05:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	139,30
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	118,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000024204	REBITE BRANCO 4 0X16 N 416 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,10 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	100,0000	0,10	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000023818	FECH SOPRANO CROM BANHEIRO POP LINE 3003 0811 18 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,29 (FONTE IBPT)	83014000	0400	5929	UN	1,0000	31,90	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020541	REBITE 4 0X25 N 425 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,27 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	100,0000	0,17	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004308348	ARGAM BELLAMASSA AC3 5KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,66 (FONTE IBPT)	32149000	0400	5929	UN	1,0000	15,10	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04331674	ORGANIZADOR FIOS TUBO ESP 1 2 TRAMONTINA 1MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,37 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	2,0000	6,65	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004329121	PINO MACHO WEG 90. 2P T 10A BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,01 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	2,0000	6,10	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004330776	PINO MACHO WEG 90. 2P T 20A BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,19 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	2,0000	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004314417	RESIST PRATIMIX TIPO L 3T COD0010 5500W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,43 (FONTE IBPT)	85168010	0400	5929	UN	2,0000	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovanna Schulz  
Coordenadora Operacional

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0062720/001, CF N. 0062803/001, CF N. 0063105/001, CF N. 0063107/001, CF N. 0063180/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 42,32. (FONTE IBPT)VENDEDOR : VINICIUS LOPES (009). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 068

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/06/2020 O VALOR TOTAL: 118,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*;VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.001.154

SÉRIE 1 SENAMAC MATERI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME			CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897	
Endereço do Beneficiário MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000	
Data do Documento 01/06/2020	Nº do Documento 1154	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 01/06/2020	Nosso Número 14000000120364371-6
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53		
Endereço do Pagador R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA			UF SC	CEP 88220-000	
Pagador/Avalista			CPF/CNPJ		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 2,36 REAIS A PARTIR DE 12/06/2020					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 10/06/2020	Valor do Documento R\$ 118,30	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA**

104-0

10496.13894 77000.100048 12036.437197 7 82820000011830

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 10/06/2020	
Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME			CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897	
Data do Documento 01/06/2020	Nº do Documento 1154	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 01/06/2020	Nosso Número 14000000120364371-6
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 118,30
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 2,36 REAIS A PARTIR DE 12/06/2020					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA SACADOR/AVALISTA:				86.324.860/0009-53 SC 88220-000	

Ficha de Compensação  
Autenticação no versoFOLHAS  
Nº 069

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário COMERCIAL SENAM  
CPF/CNPJ 20.167.048/0001-04  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:50  
Data Do Vencimento 10/06/2020  
Valor Título 118,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29183  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 118,30  
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12036.437197 7 82820000011830  
Protocolo 5519.2F18.0103.0614.2201.0843

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ok

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO		1.439,30
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 1.439,30
	TOTAL 1.439,30	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 133,14 CONFORME LEI 12.741/12

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



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

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

DATA DE EMISSÃO  
29/05/2020

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
334532	1.439,30	334532	13/06/2020

FATURA DE SERVIÇOS  
**Nº** 334532  
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)  
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115  
 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE: TAIO ESTADO: SC CEP: 89190-000  
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115  
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e trinta centavos

RECEBEMOS DA SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA	OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	334532

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 071



## SmartManager - Relatório de Fechamento

ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	Cidade/UF: TAO/ISC	Bairro: CENTRO	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR.ANT	COLOR.ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	120,00	ADM		X3B7005634			137	451	314	279	666	387	29/05/2020
93LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064			3664	7162	3498	0	0	0	29/05/2020
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037			5991	9295	3304	0	0	0	29/05/2020
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084			19340	31281	11941	0	0	0	29/05/2020
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y618			0	0	0	0	0	0	29/05/2020
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y5YC			0	0	0	0	0	0	29/05/2020
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7MB001W			0	0	0	0	0	0	29/05/2020
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y666			0	0	0	0	0	0	29/05/2020
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171X9B			405	570	165	0	0	0	29/05/2020
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A			717	991	274	0	0	0	29/05/2020
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB			1253	2129	876	0	0	0	29/05/2020

TOTAL PB: 20.372      TOTAL COLOR: 387      Nº EQUIPAMENTOS: 11      TOTAL: R\$ 1.439,30

TOTAL VALOR PB: R\$ 509,30      TOTAL VALOR COLOR: R\$ 96,75      TOTAL EQUIPAMENTO: R\$ 775,00



# Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

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



SISTEMAS DE  
**IMPRESSÃO**



**SMART**  
SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL   001-9						Recibo do Pagador
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/05/2020	Vencimento 13/06/2020	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.439,30	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 334532-F	Nosso Número 23268000000279545		(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 334532-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL   001-9						Ficha de Caixa
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 29/05/2020	Vencimento 13/06/2020	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.439,30	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 334532-F	Nosso Número 23268000000279545		(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 334532-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL   001-9		00190.00009 02326.800006 00279.545172 7 82850000143930			
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 13/06/2020
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000279545
Data do Documento 29/05/2020	Nr. do Documento 334532-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.439,30
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAIO-SC					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



FOLHAS  
Nº 073

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:51  
Data Do Vencimento 13/06/2020  
Valor Título 1.439,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29189  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 1.439,30  
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00279.545172 7 82850000143930  
Protocolo 554E.1F3C.0103.0614.2201.1245

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

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



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS</b>			Número da NFS-e 2353
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>			
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				

Data e Hora da Emissão	01/06/2020 11:32:27	Competência	Junho/2020	Código de Verificação	HD8MYJFBI
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

## Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento				http	

## Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento				http	

## Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
07.13	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 500,00). ** Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS)	500,0000	1,0000	500,0000	500,00 x 2,40	12,00

## Código do serviço

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

## Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	488,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	12,00	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	488,00	Incentivo à Cultura			
		Não			

## Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012, considerada operacional.  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,4%  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

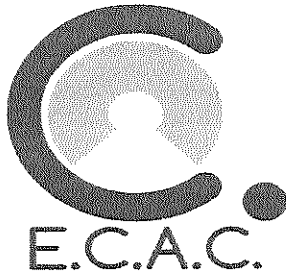
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,75 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Giovana Schulz

**CERTIFICADO**

Verificar autenticidade

FOLHAS  
Nº 075



**E.C.A.C. CONTABILIDADE EIRELLI**  
CONTABILIDADE EMPRESARIAL

## **DECLARAÇÃO**

**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME.**, inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento nº 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas – SC, representado pelo seu sócio administrador **FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES**, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema – SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até esta presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

Portanto, segundo instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, está dispensada a fazer a retenção do INSS.

Tijucas-SC, 20 de fevereiro de 2020.

Assinado de forma  
digital por FRANCISCO  
JOSE STAUT  
PIRES:77957270859

**DEDETIZADORA PIRES LTDA.**  
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES  
ADMINISTRADOR

Instruções:

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10364.910173 3 82870000048800

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53**  
**RUA 700, N 659 ITAPEMA SC 88.220-000**

Sacador/Avalista	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
Nosso Número <b>00027311120010364910</b>	<b>01062020</b>	<b>15/06/2020</b>	<b>488,00</b>	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME** CPF/CNPJ: **02.643.023/0001-40**  
**RUA NOVA TRENTO 174 JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000**

Agência/Código do Beneficiário  
**3164-X/14443-6** Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10364.910173 3 82870000048800

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>					Data de Vencimento <b>15/06/2020</b>
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>DEDETIZADORA PIRES LTDA ME</b> CPF/CNPJ: <b>02.643.023/0001-40</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3164-X/14443-6</b>
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
	<b>01062020</b>	<b>DS</b>	<b>N</b>	<b>01/06/2020</b>	<b>00027311120010364910</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento
<b>01062020</b>	<b>17</b>	<b>R\$</b>	<b>0.00000</b>		<b>488,00</b>
Informações de Responsabilidade do Beneficiário <b>JUROS: DISPENSADO</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>
					(+) Juros/Multa <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>488,00</b>

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53**  
**RUA 700, N 659 ITAPEMA SC 88.220-000**

Sacador/Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário DEDETIZADORA PI  
CPF/CNPJ 02.643.023/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**


Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:52  
Data Do Vencimento 15/06/2020  
Valor Título 488,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29196  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 488,00  
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10364.910173 3 82870000048800  
Protocolo 5528.1A54.0103.0614.2201.1C48

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

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



RECEBEMOS DE DONIZETE LEAL FAGUNDES ME - CNPJ 03.674.955/0001-12 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 26/05/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CPF/CNPJ 08.776.971/0001-30 Total: 245,00		NF-e Nº 000.000.984 SÉRIE: 001 <span style="float: right;">OK</span>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DONIZETE LEAL FAGUNDES ME</b>  RUA 246 484 MEIA PRAIA - 88220-000 ITAPEMA - SC FONE (47) 3368-4646	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.000.984 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0503 6749 5500 0112 5500 1000 0009 8410 4332 0606 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200075818603 26/05/2020 14:56:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254029647	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.674.955/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		08.776.971/0001-30	26/05/2020
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 3268-5986	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL DA FATURA	DESCONTO DA FATURA	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
		984	245,00	0,00	245,00
NÚMERO	001				
VENCIMENTO	26/05/2020				
VALOR	245,00				


BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000015	CAMARAS NOBLESSE E DA VINCI	84219999	0102	5102	01	1	245,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 2220-HOSPITAL DE ITAPEMA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO DE ICMS/IPI	



**Carta de Correção Eletrônica - CC-e****Emitente:****Nome:** DONIZETE LEAL FAGUNDES ME**CNPJ:** 03.674.955/0001-12**Referente à Nota Fiscal:****Número:** 984**Série:** 01**Data Emissão:** 26/05/2020**Total Nota:** 245,00**Dest/Rem:** ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**CPF/CNPJ:** 86.324.860/0009-53**Chave da NF-e:** 42 20/05 03.674.955/0001-12 55 001 000000984 1 04332060-6

<b>Seq.</b>	<b>Data/Hora do Evento</b>	<b>Protocolo do Evento</b>
2	13/08/2020 16:26:43	342200123950951

**Correção Efetuada:**

Nota emitida com CNPJ incorreto.

CNPJ correto 86.324.860/0009-53


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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>25/06/2020</b>	
Beneficiário <b>DONIZETE LEAL FAGUNDES ME - CNPJ: 03.674.955/0001-12</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2606.02.08817</b>	
Data do Documento <b>26/05/2020</b>	Nº do Documento <b>1</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/05/2020</b>	Nosso Número <b>20/100046-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 245,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,90.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 NO 659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


**748-X**
**74891.12016 00046.026068 02088.171034 4 82970000024500**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>25/06/2020</b>	
Beneficiário <b>DONIZETE LEAL FAGUNDES ME - CNPJ: 03.674.955/0001-12</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2606.02.08817</b>	
Data do Documento <b>26/05/2020</b>	Nº do Documento <b>1</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/05/2020</b>	Nosso Número <b>20/100046-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 245,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,90.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 NO 659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	


**FOLHAS**  
**Nº 081**

**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 DONIZETE LEAL F  
CPF/CNPJ 03.674.955/0001-12  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 03/06/2020 09:26:53  
Data Do Vencimento 25/06/2020  
Valor Título 245,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29198  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 245,00  
Linha Digitável 74891.12016 00046.026068 02088.171034 4 82970000024500  
Protocolo 551E.3660.0103.0614.2201.2649

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

**DANFE**

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

1

Nº 1.810  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0524 8482 4300 0142 5500 1000 0018 1019 3664 1003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200076005646 - 26/05/2020 17:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/05/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/05/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
/enc. 26/06/2020  
/valor R\$ 133,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					133,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	3,0000	1,15	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	5,0000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	3,0000	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Couve-flor Media (de 700 a 1200 g = 950 g)	07041000	0102	5102	KG	1,5000	2,70	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN027	Espinafre Comum (unidade de 450 g)	07097000	0102	5102	KG	2,2500	3,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Límao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	4,0000	0,48	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,12	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rúcula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	6,0000	2,30	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	12,0000	0,38	4,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 27/05/2020 OC 52368  
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1605

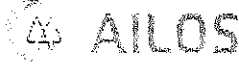
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 083

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.06007 40016.307403 00000.341016 9 82980000013355



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4	R\$		00163074000000341
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1810		24.848.243/0001-42	26/06/2020	133,55
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

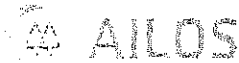
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)

Pedido de Venda 1605 / Nota Fiscal 00001810.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.341016 9 82980000013355

Local de pagamento	Vencimento				
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	26/06/2020				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4				
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Acelte	Data process.	Nosso número
26/05/2020	1810	DM	N	26/05/2020	00163074000000341
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			133,55
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
Pedido de Venda 1605 / Nota Fiscal 00001810.					
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					35(-) Outras deduções
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês					19(+) Mora / Multa
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor					
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53

Rua 700, 659 - VARZEA  
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:03:50  
Data Do Vencimento 26/06/2020  
Valor Título 133,55  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50892  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 133,55  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.341016 9 82980000013355  
Protocolo 5528.2100.0103.0614.2753.0857

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.: 25/05/2020 NUMCAR: 367396 EMISSAO.: 25/05/2020  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 527->050 - BNFS - (QHA-0969)

NF-e  
 Nº. 262907  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **3426**

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 262907  
 SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0581 6119 3100 0985 5500 1000 2629 0711 1355 6994  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342200074592537 25/05/2020 01:42:11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 25/05/2020  
 LOGRADOURO R 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/05/2020  
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**  
 Nº 1 Venc. 08/06/20 3426 vl. 1.127,54

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 V. DE CÁLCULO DE ICMS 1.027,15 VALOR DO ICMS 106,62 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.127,54  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.127,54


**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHA0969 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63  
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937  
 QTD. 26,62 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 312 PESO BRUTO 269,47 PESO LÍQUIDO 261,10

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
103650	AMACIANTE CARNE 1,01KG BOM SABOR BOM SABOR CB q-Emb.: 1X1,01KG	0	2	21039021	000	5102	PT	2,000	6,8900	0,00	0,000000	0,00	13,78	13,78	12	1,65	0,00	0,00
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.Q. ALIMENTOS PQ ALIMENTOS CB q-Emb.: 1X1KG	0	2	11081200	000	5102	PT	2,000	2,9900	0,00	0,000000	0,00	5,98	5,98	12	0,72	0,00	0,00
93119	ARROZ INTEGRAL 1KG URBANO URBANO CB q-Emb.: 10X1KG	2	0	10062010	020	5102	PT	20,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	66,00	27,18	17	4,62	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA 1KG BATATA X BATATA X CB q-Emb.: 1X1KG	0	2	20052000	000	5102	PT	2,000	12,5000	0,00	0,000000	0,00	25,00	25,00	12	3,00	0,00	0,00
93313	BISCOITO CREAM CRACKER 400G ISABELA ISABELA CB q-Emb.: 1X400GR	1	0	19053100	000	5102	PT	30,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	99,00	99,00	12	11,88	0,00	0,00
93314	BISCOITO LEITE 400G ISABELA ISABELA CB q-Emb.: 1X400GR	1	0	19053100	000	5102	PT	30,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	99,00	99,00	12	11,88	0,00	0,00
93526	CAFE TRADICIONAL 1KG MELITTA MELITTA CB q-Emb.: 10X1KG	1	0	09012100	000	5102	PT	10,000	15,9800	0,00	0,000000	0,00	159,80	159,80	12	19,18	0,00	0,00
126	COLORIFICO 500G SINHA SINHA CB q-Emb.: 1X500G	0	1	21039021	400	5102	PT	1,000	2,6900	0,00	0,000000	0,00	2,69	2,69	12	0,32	0,00	0,00
93815	CREME CULINARIO 1KG BRIGATTA BRIGATTA CB q-Emb.: 1X1KG	0	4	21069090	000	5102	BG	4,000	4,5400	0,00	0,000000	0,00	18,16	18,16	12	2,18	0,00	0,00
94208	FARINHA MANDIOCA 1KG MANA MANA CB q-Emb.: 1X1KG	0	8	11062000	020	5102	PT	6,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	17,34	10,11	12	1,21	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO 1KG FIDALGA FIDALGA CB q-Emb.: 10X1KG	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,2500	0,00	0,000000	0,00	22,50	13,12	12	1,57	0,00	0,00
94319	FELIÃO PRETO TIPO 1KG FEMILA FEMILA CB q-Emb.: 1X1KG	0	12	07133319	020	5102	PT	12,000	5,0300	0,00	0,000000	0,00	60,36	35,21	12	4,23	0,00	0,00
112470	FUBA MEDIO 1KG TUPA TUPA CB q-Emb.: 1X1KG	0	6	11022000	020	5102	PT	6,000	2,5900	0,00	0,000000	0,00	15,54	9,06	12	1,09	0,00	0,00
514	LEITE INTEGRAL UHT TERRAVIVA TERRA VIVA CB q-Emb.: 12X1L	10	0	04012010	000	5102	TP	120,000	3,0000	0,00	0,000000	0,00	360,00	360,00	7	25,20	0,00	0,00
103239	MESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA CB q-Emb.: 20X500G	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,6000	0,00	0,000000	0,00	32,00	18,67	12	2,24	0,00	0,00
94998	MAIONESE 290G MEMMER MEMMER CB q-Emb.: 1X290GR	0	2	21039011	000	5102	SQ	2,000	5,2200	0,00	0,000000	0,00	10,44	10,44	12	1,25	0,00	0,00
102899	OLEO DE SOJA 900ML LIZA LIZA CB q-Emb.: 20X900ML	1	0	15079011	000	5102	UN	20,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	79,80	79,80	12	9,58	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO 500ML SANTA ISABELA 0 1X500ML	0	4	15079011	000	5102	GF	4,000	5,8900	0,00	0,000000	0,00	23,56	23,56	12	2,83	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INDIQUEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MILTA JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
 NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RI O DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDIDO: 3010003683 - NUM TRANS.: 22853777 - NUM. CARRÉG.: 367396  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEM-SC  
 \*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:  
 PEDI DO CLIENTE:  
 HORARI O COMERCIAL  
 NR PEDI DO CLIENTE:  
 3426 - F1L6-1TAL-COB-BAI-NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010003683 RCA: 3010 ASD  
 REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CM8/SCI CM8 B.C.  
 RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RI CM8/SC  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CM8/SCI CM8 B.C.  
 RED. CFME. ART. 2º DO ANEXO 11 DA LEI 10.297/96

RESERVADO AO FISCAL  
  
 Elzama F. Lima  
 Nutricionista  
 CRN10. 5910  
 25/05  
**CERTIFICO**  
 FOLHAS Nº 086

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:25/05/2020 NUMCAR: 367396 EMISSAO.: 25/05/2020  
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 527->050 - BNFS - (QHA-0969)

NF-e  
 Nº. 262907  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

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



**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 262907  
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0581 6119 3100 0985 5500 1000 2629 0711 1355 6994  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 81.611.931/0009-85	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342200074592537 25/05/2020 01:42:11
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	PC	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE ST. ISABEL .CB: Emb.: LEBRE .CB: q-Emb.: 1X1000SH	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	7,4900	0,00	0,000000	0,00	7,49	7,49	12	0,90	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM MARFIM .CB: q-Emb.: 10X1KG	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9100	0,00	0,000000	0,00	9,10	9,10	12	1,09	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FOLHAS  
 Nº 087



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
PAGADOR CodCli: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSE NÚMERO 109/00304297-8		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO 08/06/2020	Nº DO DOCUMENTO 262907-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.127,54				
Recebi(emos) o bloquete de característica acima			DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 08/06/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(*) VALOR DO DOCUMENTO R\$1.127,54	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(*) MORAMULTA	
(*) VALOR COBRADO R\$1.127,54	Nosso Número 109/00304297-8	Nº Documento 262907-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;		Parcelas 1	VENCIMENTO 08/06/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	NOSSE NÚMERO 109/00304297-8		
DATA DOCUMENTO 25/05/2020	NÚMERO DOCUMENTO 262907-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
DATA PROCESSAMENTO	(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.127,54		(-) DESCONTO/ABATIMENTO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	VALOR 1.127,54
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$2,59 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(*) OUTRAS DEDUÇÕES	
Unidade Cedente		(*) MORAMULTA	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		(*) ACRESCIMO	
R 700	ITAPEMA	SC	86.324.860/0009-53
PAGADOR / AVALISTA		CEP : 88220000	
		CodCli: 283272	
		CODIGO DE BAIXA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



# COMUNICADO

Devido à pandemia - COVID 19, a Feira BN FOOD 2020, marcada para o dia 17 de setembro foi remanejada para:

**05 NOVEMBRO DE 2020**

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

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



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	03/06/2020 11:03:52
Data Do Vencimento	08/06/2020
Valor Título	1.127,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	50909
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	1.127,54
Linha Digitável	34191.09008 30429.782938 84486.240009 2 82800000112754
Protocolo	5550.0960.0103.0614.2753.1D0E

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

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





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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 1943910  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0583 0173 5000 0198 5500 1001 9439 1018 1300 5429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA / CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200074575240 24/05/2020 21:42:20-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

24/05/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2020

HORA DE SAÍDA

21:38:23

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2020	539,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
491,19	73,83	0,00	0,00	539,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				539,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA	0 - Remetente			SC	83.017.350/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA VIDAL PROCÓPIO LOHN 155	SÃO JOSÉ	SC	252233999		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	S			85,646	81,036

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	3.0000	23,8600	71,58	71,58	8,59		12,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,2900	11,45	11,45	1,95		17,00	0,00
848	CHA PRENDA CIDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,5300	12,65	12,65	2,15		17,00	0,00
855	CHA PRENDA MACA C/10 SAQ	21069090	000	5102	UN1	5.0000	3,3560	16,78	16,78	2,85		17,00	0,00
30524	CONS PEPINO TOSCANA 300G	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,0267	15,08	15,08	2,56		17,00	0,00
714	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	UN1	18.0000	1,8500	33,30	33,30	5,66		17,00	0,00
1270	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 340GR LT	20029090	000	5102	UN1	12.0000	3,1792	38,15	38,15	6,49		17,00	0,00
40653	FEIJAO BRANCO JUREIA 500GR	07133329	020	5102	UN1	4.0000	6,0500	24,20	14,12	1,69		12,00	0,00
1345	FEIJAO CALDAO CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	FD10	1.0000	74,6900	74,69	43,57	5,23		12,00	0,00
1745	FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C/30	48232099	000	5102	DP5	1.0000	12,5300	12,53	12,53	2,13		17,00	0,00
33916	MACARRAO GALO VERMELHO PARAFUSO 2 500G	19021900	020	5102	UN1	8.0000	2,0350	16,28	9,50	1,14		12,00	0,00
34304	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	UN1	6.0000	9,0967	54,58	54,58	6,55		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	2X24	1.0000	39,6000	39,60	39,60	6,73		17,00	0,00
22899	REF TANG 25GR ABACAXI	21069010	500	5102	DP15	2.0000	12,7050	25,41	25,41	4,32		17,00	0,00
22908	REF TANG 25GR LIMAÓ	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00	0,00
22902	REF TANG 25GR MARACUJA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00	0,00
22901	REF TANG 25GR UVA	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,8470	25,41	25,41	4,32		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI REF C/1000 5GR	17019900	000	5102	UN1	1.0000	18,9960	19,00	19,00	3,29		17,00	0,00
40701	TRIGO EM GRAO TOSCANA 500G	10011900	000	5102	UN1	4.0000	3,2775	13,11	13,11	2,23		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 199470 - NroPedido: 2075643 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 0,00, Base ICMS ST Ult Entr: 0,00 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 155,99(28,93%) - ( VOLUME: 2+1+81+4 = 88 ) A praça de pagamento desta fatura e o duplicante matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

*Elizama F. Lima*  
 Nutricionista  
 CRN10.5910

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
 Nº 090

ITAU

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	21/06/2020	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00073022-9	
24/05/2020	1943910/1	DM	N	24/05/2020					
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		539,17	
		109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento		
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções		
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,26							(+) Mora/Multa		
Título: 1943910 / 1							(+) Outros Acréscimos		
Documento: 1943910							(=) Valor Cobrado		
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:									
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 199470 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."									
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

**Autenticação Mecânica**

ITAU

**341-7**

34191.09008 07302.291575 02824.810002 8 82930000053917

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	21/06/2020	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00073022-9	
24/05/2020	1943910/1	DM	N	24/05/2020					
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		539,17	
		109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento		
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções		
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,26							(+) Mora/Multa		
Título: 1943910 / 1							(+) Outros Acréscimos		
Documento: 1943910							(=) Valor Cobrado		
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:									
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 199470 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."									
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	03/06/2020 11:03:54
Data Do Vencimento	21/06/2020
Valor Título	539,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	50915
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	539,17
Linha Digitável	34191.09008 07302.291575 02824.810002 8 82930000053917
Protocolo	5538.3854.0103.0614.2753.3111

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

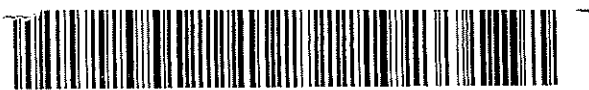
OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Sumá

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
0 - Eletrônica  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1.786  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0524 8482 4300 0142 5500 1000 0017 8612 7875 4353  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **24.848.243/0001-42**  
CNPJ: **86.324.860/0009-53**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200074201529 - 22/05/2020 16:53:40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**  
CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**  
DATA DA EMISSÃO: **22/05/2020**  
ENDEREÇO: **Rua 700, 659**  
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**  
CEP: **88220-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/05/2020**  
MUNICÍPIO: **Itapema**  
UF: **SC**  
FONE / FAX: **(47) 3562-0226**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **24.848.243/0001-42**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **24/06/2020**  
Valor **R\$ 164,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA UFINF	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,80

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UNID	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perçá/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	5,0000	3,55	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrião CEST: 17.010.00	07053990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g = 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	10,0000	1,70	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07013000	0102	5102	KG	3,0000	2,70	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07063000	0102	5102	KG	5,0000	1,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Saia	07031019	0102	5102	KG	10,0000	2,90	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21033029	0102	5102	KG	0,2000	15,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051006	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08073000	0102	5102	KG	1,0500	2,80	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,2000	6,04	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 e 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

**CERTIFICADO**

**Elizama F. Lima**  
Nutricionista  
CRN10.5910  
28/05

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: ds@nafaappsumá.com.br  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 25/05/2020 CC 52367  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1574  
RESERVADO AO FISCO  
**FOLHAS Nº 093**

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.06007 40016.307403 00000.337014 2 82960000016480



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000337
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
1786		24.848.243/0001-42	24/06/2020	164,80	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)  
Pedido de Venda 1574 / Nota Fiscal 00001786.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.337014 2 82960000016480

Local de pagamento	Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.				Vencimento	24/06/2020
Beneficiário	BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC				Agência/Código do Beneficiário	0106-6 / 0016307-4
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Acelte	Data process.	Nosso número	
22/05/2020	1786	DM	N	22/05/2020	00163074000000337	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			164,80	

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA  
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pedido de Venda 1574 / Nota Fiscal 00001786.  
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.  
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos  
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês  
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento  
35(-) Outras deduções  
19(+) Mora / Multa  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor cobrado

Pagador  
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53  
Rua 700, 659 - VARZEA  
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:03:55  
Data Do Vencimento 24/06/2020  
Valor Título 164,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50919  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 164,80  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.337014 2 82960000016480  
Protocolo 5529.3B3C.0103.0614.2753.3B14

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

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







**Celesc Distribuicao S.A**  
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis  
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA  
 COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 05/2020 - 000.033.595.976  
 EMISSÃO: 25/05/2020 FAT-01-20206007129026-97  
 APRESENTAÇÃO: 29/05/2020 REFERÊNCIA: 05/2020

**INSTITUTO SANTE**  
 CPJ 08.776.971/0001-30 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 17/010559  
 R 700, 659 - HOSPITAL  
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000  
 RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 25/05/2020  
**0888.34D7.2289.585D.45A9.0A2A.75B9.F877**

**Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
**18183277**  
**ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE**  
**0800 480120**  
**VENCIMENTO**  
**25/06/2020**  
**CONSUMO TOTAL FATURADO**  
**10.355 kWh**  
**VALOR ATÉ O VENCIMENTO**  
**R\$ 7.074,23**

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA**  
**CONTRATO DE FORNECIMENTO** PERÍODO: TODOS  
 DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):  
 DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):  
 RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

**Dados do Faturamento**

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	902	1,678936	1.514,40
Consumo Fora Ponta	9.453	0,424902	4.016,60
Demanda	48	18,052907	863,29
Demanda Ultrap.	8	36,104859	282,34
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>6.676,63</b>

**DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS**

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
	ATUAL	ANTERIOR		
42114099				
CNP	6020429	5965397	kWh PT	0,0160
CNF	55991473	55415028	kWh FP	0,0160
DNP	407	556	kW PT	0,0640
DNF	729	928	kW FP	0,0640
DEP	48721	48314	kW PT	0,0640
DFP	64472	63743	kW FP	0,0640
UFO	173	173	kWh PT	0,0160
UFF	1591	1591	kWh FP	0,0160
DMP	144709	143304	kW PT	0,0160
	184993	182769	kW FP	0,0160
	4925047	4904012	kVarh TP	0,0160
				344,00

**Lançamentos e Serviços**

Correcao Monetaria por Atraso 03/2020			20,72
Juros Conta Anterior 03/2020			37,84
Multa Conta Anterior 03/2020			252,10
Cosip			86,94
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>397,60</b>

DATA DA LEITURA ATUAL: 25/05/2020 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50  
 DATA DA LEITURA ANTERIOR: 25/04/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99  
 DIAS FATURADOS: 30  
**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
04/2020	13906,93	12/2019	15404,62	08/2019	8494,65
03/2020	18035,42	11/2019	13034,91	07/2019	8283,38
02/2020	21404,49	10/2019	9465,59	06/2019	0
01/2020	23144,11	09/2019	8907,41	05/2019	0

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDADA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.  
 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

**AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS**  
 BRO ITACORUBI,160

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 6.676,63	25,00%	R\$ 1.669,13	R\$ 34,06	R\$ 158,24

<b>Celesc Distribuicao S.A</b> Av Itamarati, 160 - - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626		001-9	<b>FICHA DO CAIXA</b> 00190.00009 01334.724000 63032.476176 8 82970000707423		
CEDENTE <b>CELESC AD CENTR INSTITUTO SANTE</b>	SACADO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3064-3/0105119-9		VENCIMENTO 25/06/2020	
DATA DOCUMENTO 25/05/2020	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20206007129026-97	DATA PROCESSAMENTO 25/05/2020	UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	REFERÊNCIA 05/2020	
VALOR COBRADO (R\$) 7.074,23					



<b>Celesc Distribuicao S.A</b> Av Itamarati, 160 - - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626		001-9	00190.00009 01334.724000 63032.476176 8 82970000707423		
--	--	-------	--	--	--

AGÊNCIA RECEBEDORA <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					VENCIMENTO 25/06/2020
CEDENTE <b>CELESC DISTRIBUICAO S.A</b>		UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	REFERÊNCIA 05/2020	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3064-3/0105119-9	
DATA DOCUMENTO 25/05/2020	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20206007129026-97	ESPECIE DOCUMENTO DM	ACEITE A	DATA PROCESSAMENTO 25/05/2020	NOSSO NÚMERO 13347240063032476-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 7.074,23	(+) VALOR DOCUMENTO 7.074,23
APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO, PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.					(+) DESCONTO ABATIMENTO
					(+) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 7.074,23

**CERTIFICO**

Giovanna Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



**FOLHAS**  
 Nº 096

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	03/06/2020 11:03:57
Data Do Vencimento	25/06/2020
Valor Título	7.074,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	50933
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	7.074,23
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63032.476176 8 82970000707423
Protocolo	5811.6218.0103.0614.2753.4F1B

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

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

RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAGI		FAT.: 001	NF-e Nº 001.379.822 SÉRIE : 4
DATA E HORA DO RECEBIMENTO		Emissão: 27/05/2020	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		VALOR NF: 700,83	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)			

 <p><b>EMBRAST</b> EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320 BAIRRO LIMOEIRO CEP: 88318996 ITAJAI SC FONE/FAX: (47) 3247 0031 e-mail : embrast@embrast.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 001.379.822 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1</p>	 CHAVE DE ACESSO 4220 0504 3103 6400 0129 5500 4001 3798 2210 0137 9820
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		86.324.860/0009-53		27/05/2020
ENDEREÇO RUA 700 , 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/05/2020
MUNICÍPIO TAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 21:15:00

Fatura	Vencimento	Valor
001	24/06/2020	700,83

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,51	104,63	0,00	0,00	691,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	9,78
				VALOR TOTAL DA NOTA
				700,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		0 - Rem.		QJV8414	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884		ITAJAI		SC	258842245			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
43				24,006	24,006			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS		
														ICMS	IPI	
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2.0000	145,5200	291,04	291,04	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
	COPO TERMICO DART 180ML C/25 (180 J6) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	6.0000	3,2000	19,20	13,55	2,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1.0000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
23904	EMB. PE TALHER 7X24 0.4 C/1000	39239000	0 20	5102	UN	1.0000	16,9000	16,90	11,93	2,03	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1.0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X1000	39204390	1 00	5102	RL	1.0000	52,9000	52,90	60,84	10,34	7,93	0,00	0,00	17,00	15,00	
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	2.0000	18,5000	37,00	26,12	4,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1.0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
24562	LUVÁ DESCARTAVEL C/100	39262000	1 00	5102	UN	10.0000	2,0000	20,00	20,00	3,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4.0000	6,0000	24,00	16,94	2,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	10.0000	1,0500	10,50	7,41	1,26	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	
20625	TAMPA DART BRANCA C/ABERTURA LATERAL C/100 (6 FTL)	39235000	1 00	5102	UN	2.0000	18,5000	37,00	38,85	6,60	1,85	0,00	0,00	17,00	5,00	
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	2.0000	16,0000	32,00	22,59	3,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2/2025. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020 VALIDADE 30/09/2020.

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CRN10. 5910

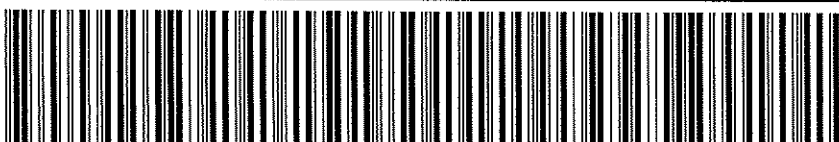
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
(ROMANEIO: 2113666) (DUPLICATA) - ORDEN COMPRA: 52371-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 282,95 (40,37%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFINS MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTAÇOE S EIRELI) -- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 0			
<b>CERTIFICADO</b>		RESERVADO AO FISCO	
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><b>FOLHAS</b> Nº 098</p> </div>	

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento <b>24/06/2020</b>
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 27/05/2020	Número do Documento 1379822	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2020	Nosso Número 109/00625524-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>700,83</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1379822 O.C.: 52371 FATURA : 2113666RA ORÇAMENTO : 2113666 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00625524-7 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento <b>24/06/2020</b>
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 27/05/2020	Número do Documento 1379822	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2020	Nosso Número 109/00625524-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>700,83</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1379822 O.C.: 52371 FATURA : 2113666RA ORÇAMENTO : 2113666 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00625524-7 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento <b>24/06/2020</b>
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 27/05/2020	Número do Documento 1379822	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2020	Nosso Número 109/00625524-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>700,83</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1379822 O.C.: 52371 FATURA : 2113666RA ORÇAMENTO : 2113666 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00625524-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 099

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST INDUSTR  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:03:58  
Data Do Vencimento 24/06/2020  
Valor Título 700,83  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50939  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 700,83  
Linha Digitável 34191.09008 62552.471419 43642.480008 7 82960000070083  
Protocolo 553F.0508.0103.0614.2753.591F

SAC 0800 647 2200 - 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 ADAM DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nota fiscal eletrônica  
**Nº 000.063.420**  
 SÉRIE: 1 **OK**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (8409) - 275,00

**adam ADAM DISTRIBUIDORA LTDA EPP**  
**CNPJ: 03.433.636/0001-15 - Insc. Estadual: 253.941.385**  
**Endereço: Rua Blumenau, 3600. Bairro: Araçonguinhas**  
**Cidade: Timbó - Santa Catarina - CEP: 89120-000**  
 e-mail: nf@adamdistribuidora.com.br  
 e-mail: financelro@adamdistribuidora.com.br  
 home page: www.adamdistribuidora.com.br **(47) 3399-0024**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada **1**  
**Nº 000.063.420**  
**SÉRIE: 1**  
**PÁGINA: 01 / 01**



CHAVE DE ACESSO:  
**4220 0503 4336 3600 0115 5500 1000 0634 2012 9094 2386**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253.941.385** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **03.433.636/0001-15**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200075864001 26/05/2020 15:34:16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (8409)** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** DATA DE EMISSÃO: **26/05/2020**  
 ENDEREÇO: **RUA 700, 659** BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CEP: **88220-000** DATA ENTRADA/SAÍDA: **26/05/2020**  
 MUNICÍPIO: **ITAPEMA** FONE / FAX: **47-3562-0226** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
68301.1	23/06/20	R\$ 275,00									

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,00	275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ADAM DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SC** CNPJ / CPF: **03.433.636/0001-15**  
 ENDEREÇO: **RUA BLUMENAU, 3600** MUNICÍPIO: **TIMBÓ** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253.941.385**  
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **SC** MARCA: **REDEH** NÚMERO: PESO BRUTO: **3,550** PESO LÍQUIDO: **3,550**

NÚMERO/ CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13289	Sapato com elástico preto sola bidensid ade Tam. 39 - CA 42631	64039990	0102	5102	PR	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
13290	Sapato com elástico preto sola bidensid ade Tam. 40 - CA 42631	64039990	0102	5102	PR	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
13291	Sapato com elástico preto sola bidensid ade Tam. 41 - CA 42631	64039990	0102	5102	PR	2	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
13292	Sapato com elástico preto sola bidensid ade Tam. 42 - CA 42631	64039990	0102	5102	PR	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CERTIFICADO**

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OS MATERIAIS SEGUEM CONFORME SUA ORDEM DE COMPRA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM PREVIA CONSULTA TRIB APROX R\$ 0 FED FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC PI 78569Ordem de Compra: OC 52.156 - Pedido Venda: 78569  
 RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS Nº 101**

BANCO BRADESCO

| 237-2 |

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA RUA BLUMENAU, 3600					Vencimento 23/06/2020	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA BLUMENAU, 3600					03.433.636/0001-15	
Data de Emissão 26/05/2020					86.324.860/0009-53	
Número do Documento 68301.1		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 26/05/2020		Agência/Código Cedente 0381-6 / 50019-4
Uso do Banco Carteira 9		Espécie R\$	Quantidade	Valor x		Nosso Número 09/00000029311-6
Recebi(emos) o boleto/duplicata com as características acima					Data	Assinatura
					Data	Entregador
					(-) Valor do Documento 275,00	

BANCO BRADESCO

| 237-2 |

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento Pagável preferenc na Rede Bradesco ou Bradesco Exp					Vencimento 23/06/2020	
Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA RUA BLUMENAU, 3600					03.433.636/0001-15	
Data de Emissão 26/05/2020					86.324.860/0009-53	
Número do Documento 68301.1		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 26/05/2020		Agência/Código Cedente 0381-6 / 50019-4
Uso do Banco Carteira 9		Espécie R\$	Quantidade	Valor x		Nosso Número 09/00000029311-6
Instruções					(-) Valor do Documento 275,00	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,28					(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO SE NÃO PAGO					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700, 659  
88220-000 ITAPEMA - SC

VARZEA  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

- Autenticação Mecânica -

BANCO BRADESCO

| 237-2 |

23790.38108 90000.002932 11005.001901 5 82950000027500

Local de Pagamento Pagável preferenc na Rede Bradesco ou Bradesco Exp					Vencimento 23/06/2020	
Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA RUA BLUMENAU, 3600					03.433.636/0001-15	
Data de Emissão 26/05/2020					86.324.860/0009-53	
Número do Documento 68301.1		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 26/05/2020		Agência/Código Cedente 0381-6 / 50019-4
Uso do Banco Carteira 9		Espécie R\$	Quantidade	Valor x		Nosso Número 09/00000029311-6
Instruções					(-) Valor do Documento 275,00	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,28					(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO SE NÃO PAGO					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700, 659  
88220-000 ITAPEMA - SC

VARZEA  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

- Autenticação Mecânica -

FOLHAS  
Nº 102

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	ADAM DISTRIBUID
CPF/CNPJ	03.433.636/0001-15
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	03/06/2020 11:03:55
Data Do Vencimento	23/06/2020
Valor Título	275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	50929
Data Do Pagamento	03/06/2020
Valor	275,00
Linha Digitável	23790.38108 90000.002932 11005.001901 5 82950000027500
Protocolo	552E.0104.0103.0614.2753.3B29

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

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

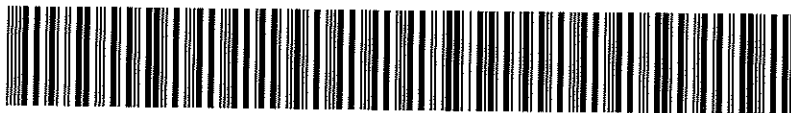




RECIBEMOS DE LOJA DO GUARDA PO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA EMISSÃO : 27/05/2020 VALOR TOTAL : 358,00		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				Nº 40674									
					SÉRIE: 1									
<b>LOJA DO GUARDA PO LTDA - MATRIZ</b>  RUA TENENTE SILVEIRA - 443, SOBRELHOJA, CENTRO FLORIANOPOLIS - SC FONE/FAX: (48)3223-7088 CEP: 88010300		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> 1  <b>40674</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4220 0505 1579 3700 0199 5500 1000 0406 7410 1930 0766</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO 342200076551664		DATA AUTORIZAÇÃO 27/5/2020 14:15:52										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.491.421	INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.157.937/0001-99											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 27/5/2020 14:09:40										
ENDEREÇO RUA SETECENTOS, 679		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/05/2020										
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:09:40										
<b>FATURA/DUPLICATA</b>														
DUPLICATA 1	VENCIMENTO 16/6/2020	VALOR 358.00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 358.00		VALOR DO ICMS 60.86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST. 0.00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 324.00									
VALOR DO FRETE 34.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 358.00									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA		
47	AVENTAL CURTO NAPA	64039990	000	5101	UN	9	36.00	324.00	358.00	60.86	0.00	17.00	0.00	
<b>CERTIFICO</b>													 Elizama F. Lima Nutricionista CRN10. 5910 28/05	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00		VALOR DO ISSQN 0.00									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: BB9F2D665A3E16F876A1E5C4155B40BB - IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 7.212/10 VENDEDOR(A) - LETICIA SILVA DOS SANTOS OC 52.665 IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 7.212/10 VENDEDOR(A) - LETICIA SILVA DOS SANTOS				RESERVADO AO FISCO										

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>16/06/2020</b>
Cedente <b>LOJA DO GUARDA PO LTDA - MATRIZ [05157937000199]</b> <b>RUA TENENTE SILVEIRA, 443 - CEP 88010300, CENTRO, FLORIANÓPOLIS/SC</b>					Agência / Código do Cedente <b>3174-7/105840-1</b>
Data de Emissão <b>27/05/2020</b>	Número do Documento <b>40674-1/1</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>27/05/2020</b>	Nosso Número <b>1918280000021229</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/043</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>358,00</b>
Instruções Cobrar multa de 2% e juros por atraso de 0,3% ao dia.  Protestar após 5 dias úteis do vencimento.  Cobrar multa de 2% e juros por atraso de 0,3% ao dia. Após o vencimento contacte-nos pelo e-mail <a href="mailto:financeiro@lojadoguardapo.com.br">financeiro@lojadoguardapo.com.br</a> ou ligue para (48)3223-7088 e obtenha boleto pagável em qualquer banco.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA (86324860000953)</b>					
Sacador/Avalista					

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>16/06/2020</b>
Cedente <b>LOJA DO GUARDA PO LTDA - MATRIZ [05157937000199]</b> <b>RUA TENENTE SILVEIRA, 443 - CEP 88010300, CENTRO, FLORIANÓPOLIS/SC</b>					Agência / Código do Cedente <b>3174-7/105840-1</b>
Data de Emissão <b>27/05/2020</b>	Número do Documento <b>40674-1/1</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>27/05/2020</b>	Nosso Número <b>1918280000021229</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/043</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>358,00</b>
Instruções Cobrar multa de 2% e juros por atraso de 0,3% ao dia.  Protestar após 5 dias úteis do vencimento.  Cobrar multa de 2% e juros por atraso de 0,3% ao dia. Após o vencimento contacte-nos pelo e-mail <a href="mailto:financeiro@lojadoguardapo.com.br">financeiro@lojadoguardapo.com.br</a> ou ligue para (48)3223-7088 e obtenha boleto pagável em qualquer banco.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA (86324860000953)</b>					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LOJA DO GUARDA  
CPF/CNPJ 05.157.937/0001-99  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:03:59  
Data Do Vencimento 16/06/2020  
Valor Título 358,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50945  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 358,00  
Linha Digitável 00190.00009 01918.280007 00021.229174 1 82880000035800  
Protocolo 5531.220C.0103.0614.2753.632D

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 JOINVILLE**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)**

(CONVERSÃO DO RPS Nº 3176 SÉRIE SN, EMITIDO EM 28/05/2020)

 Número da NF-em  
**12373**

 Data e Hora de Emissão  
**28/05/2020 09:41**

 Código de Verificação  
**DD71E08E-CF57-194E-  
 DF2C-E2D6B4E8FDCF**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 06.746.099/0001-51 Inscrição Municipal: 80981  
 Razão Social: M.SCHMITT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA.  
 Endereço: RUA TERESÓPOLIS 81, CASA - GUANABARA  
 CEP: 89207-500 Inscrição Estadual:  
 Município: JOINVILLE Estado: SC

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: R 700 659 - MEIA PRAIA  
 CEP: 88220-000 Inscrição Estadual:  
 Município: ITAPEMA Estado: SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 HORA TECNICA - ACESSO REMOTO. 98,00

ATENDIMENTO TECNICO AO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO/ACESSO DE SUA EMPRESA POR ACESSO REMOTO EM 14/05/2020

VENCIMENTO DO BOLETO 05/06/2020.

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 13,18 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 4,60 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC ca7gi3

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 98,00**

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	98,00	5,00%	0,00	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**
**Contribuinte Optante do Simples Nacional**

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.

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 3176 Série SN, emitido em 28/05/2020.



M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA  
 Rua Nacar, 71 sala 01  
 Guanabara - Joinville - SC - 89207200  
 TELEFONE: 4730273707  
 EMAIL: tecnoville@hotmail.com  
 CNPJ: 06.746.099/0001-51  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 80981

NÚMERO DA NOTA  
 12373  
 COMPETÊNCIA  
 05/2020  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
 DD71E08E-CF57-194E-DF2C-  
 E2D6B4E8FDCF  
 DATA DE EMISSÃO  
 28/05/2020 09:41:00

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 HORA TECNICA - ACESSO REMOTO. 98,00

ATENDIMENTO TECNICO AO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO/ACESSO DE SUA EMPRESA POR ACESSO REMOTO EM 14/05/2020

VENCIMENTO DO BOLETO 05/06/2020.



CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 4209102 / Joinville

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 -

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 98,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 98,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	-
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 98,00	(=) VALOR DO ISS:	-

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional;

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 13,18 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 4,60 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC ca7g13



CLIENTE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
CRISTA

CPF/CNPJ  
86.324.860/0009-53

ENDEREÇO  
R 700, 659, Itapema/SC

CEDEnte  
M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM...

CPF/CNPJ CEDENTE  
06.746.099/0001-51

ENDEREÇO  
Rua Nacar, Joinville/SC, 89207200

## Detalhes da Fatura

Vencimento  
05/06/2020

Descrição

Valor

Referente: Nota Fiscal 12373 - Venda 5189 - Parcela 1 de 1

R\$ 98,00

Subtotal R\$ 98,00

Desconto R\$ 0,00

**Total R\$ 98,00**

## Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRASIL S.A. 001  
00190.00009 03075.800007 49709.804170 1 82770000009800



LOCAL DE PAGAMENTO  
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO  
30758000049709804

CEDEnte  
M. SCHMITT COMERCIO DE  
EQUIPAM...  
CNPJ: 06.746.099/0001-51

INTERMEDIADO POR  
Iugu Serviços na Internet SA  
15.111.975/0001-64

VENCIMENTO  
05/06/2020

VALOR DO DOC.  
R\$ 98,00

INSTRUÇÕES  
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 1,96 e Mora diária de R\$ 0,03

MULTA/JUROS

CLIENTE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

VALOR A PAGAR

Linha Digitável  
00190.00009 03075.800007 49709.804170 1 82770000009800

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 IUGU SERVICOS N  
CPF/CNPJ 15.111.975/0001-64  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:04:03  
Data Do Vencimento 05/06/2020  
Valor Título 98,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50969  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 98,00  
Linha Digitável 00190.00009 03075.800007 49709.804170 1 82770000009800  
Protocolo 5526.5F3C.0103.0614.2754.2735

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

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



**FATURA DE LOCAÇÃO****000640**

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

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associacao da Redeh de Beneficencia Crista</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DE EMISSÃO <b>28/05/2020</b>
ENDEREÇO <b>Rua 700 659</b>		BAIRRO <b>Varzea</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	FONE/FAX <b>(047) 5620-226</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
CONTATO			

**FATURA(S)**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
640 / 1	29/06/2020	9.196,32

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCAÇÃO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	2.346,000	3,9200	9.196,32

CÓDIGO DA CHAVE	DESCONTOS	ACRÉSCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
<b>0363.06272575001030.000640.000919632.7</b>	0,00	0,00	9.196,32

## VALOR POR EXTENSO

NOVE MIL, CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DADOS ADICIONAIS**

ID(s): 62202. REFERENTE COMPETÊNCIA 05/2020.  
 Base de Cálculo PIS: R\$ 9196,32 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 151,74.  
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 9196,32 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 698,92.  
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.  
 REDEH-HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

**CERTIFICO**

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



## Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 29/06/2020
					Nosso Número 09/20000011224-2
					(=) Valor do Documento em R\$ 9.196,32
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 28/05/2020	Número do Documento 640FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/05/2020	(+) Mora / Multa
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Outros Acréscimos
Instruções  Juros por dia de atraso R\$ 3,07 Multa por atraso R\$ 183,93  Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(=) Valor Cobrado

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

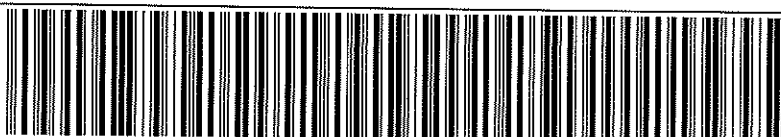
Autenticação Mecânica

( Corte aqui )

**Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92000.001120 24003.837200 7 83010000919632**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 29/06/2020
Cedente Lavebras Gestão de Texteis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 28/05/2020	Número do Documento 640FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/05/2020	Nosso Número 09/20000011224-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 9.196,32
Instruções  Juros por dia de atraso R\$ 3,07 Multa por atraso R\$ 183,93  Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(=) Valor Cobrado

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Saída



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:03:59  
Data Do Vencimento 29/06/2020  
Valor Título 9.196,32  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50947  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 9.196,32  
Linha Digitável 23793.49109 92000.001120 24003.837200 7 83010000919632  
Protocolo 5902.5734.0103.0614.2753.6322

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Sancapel**

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. 000.011.967  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0508 9502 3100 0330 5500 1000 0119 6718 3276 8525

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

342200075106980 - 25/05/2020 15:56:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/05/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:56:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/06/2020  
Valc. R\$ 2.129,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,23	2.129,40
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	435,12	125,40	2.129,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	30,0000	25,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04041600002 8300	PH ROLAO CENTURY 8 X 300 MTS - HS 300	48181000	060	5405	CX	6,0000	79,9000	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04041680001 2122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	15,0000	40,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000434	SABONETE ESPUMA FLORAL 600ML - HY SANCA DUO FLORAL	34013000	060	5405	UN D	12,0000	25,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM  
**ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 256.62 Federal e 178.50 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1650.00  
O.C. 52521 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

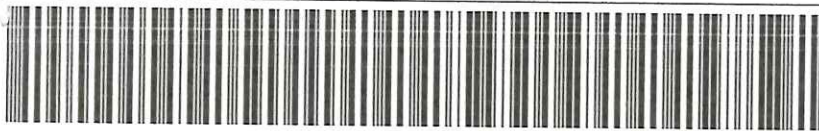
FOLHAS

Nº 114

ok. Marcete 27.05.20

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>22/06/2020</b>	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>	
Data do Documento <b>25/05/2020</b>	Numero do Documento <b>11967/1</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/05/2020</b>	Nosso Número <b>31688070000003075</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.129,40</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 7,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/06/2020 Cobrar multa de R\$ 42,58 para pagamento a partir de 23/06/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>22/06/2020</b>	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>	
Data do Documento <b>25/05/2020</b>	Numero do Documento <b>11967/1</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>25/05/2020</b>	Nosso Número <b>31688070000003075</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.129,40</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 7,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/06/2020 Cobrar multa de R\$ 42,58 para pagamento a partir de 23/06/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SANCAPEL SOLUCO  
CPF/CNPJ 08.950.231/0003-30  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:04:00  
Data Do Vencimento 22/06/2020  
Valor Título 2.129,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50955  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 2.129,40  
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00003.075173 9 82940000212940  
Protocolo 5614.141C.0103.0614.2754.0925

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI**

Av. Santos Dumont, 1355  
Santo Antonio Cep:89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 000081266  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4220 0509 9443 7100 0104 5500 1000 0812 6611 0004 5209

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**  
342200075908353 26/05/2020 16:10:17-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
255642407

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
09.944.371/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 26/05/2020	
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700,659		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA		<b>CEP</b> 88220-000	
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA		<b>FONE/FAX</b> 4735620226		<b>UF</b> SC	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 16:03:00			
<b>FATURA</b> 001 25/06/2020 634,00					

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 447,54	<b>VALOR DO ICMS</b> 76,08	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 634,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 634,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL D'OESTE	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254530630		
<b>QUANTIDADE</b> 3	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 5,570	<b>PESO LIQUIDO</b> 4,704	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	AJCMS	AIPI
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583884 - Val:25/06/2021	30049069	520	5102	CX	4,00	60,0000	240,00	169,42	28,80	0,00	17,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961192 - Val:21/08/2021	30043933	020	5102	CX	2,00	197,0000	394,00	278,12	47,28	0,00	17,00%	0,00%

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 93184	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 342200075908353  
| Pedido:074772 | OC. 52.623 BASE DE CALCULO REDUZIDA-MEDICAMENTO P/ NAO CONTRIBUINTE  
RICMS-SC 01-ANEXO 2,ART.8º,XI

**RESERVADO AO FISCO**

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
Contatar: logistica@sulmedic.com  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

OK Juarezle 27.05.20



Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				Mudou-se   Ausente   Não existe o Número		
Data do Vencimento <b>25/06/2020</b>				Recusado   Não Procurado   Falecido		
Nro. Documento <b>081266</b>				Desconhecido   Endereço insuficiente   Outros(anotar no verso)		
Moeda <b>R\$</b>				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		
Valor/Quantidade <b>634,00</b>				Data		
Agência/Código do Beneficiário <b>1295/31405-6</b>				Assinatura		
Nosso Número <b>109/00023839-4</b>						

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.</b>						<b>25/06/2020</b>	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>1295/31405-6</b>	
Data do Documento		Nro. Documento		Espécie Doc.		Aceite	
<b>26/05/2020</b>		<b>081266</b>		<b>DM</b>		<b>N</b>	
Data do Processamento		Nosso Número		Quantidade		Valor	
<b>26/05/2020</b>		<b>109/00023839-4</b>				<b>634,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,20</b>						(-)Outras Deduções	
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+)Mora/Multa	
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(+)Outros Acréscimos	
Sacador/Avalista						(=)Valor Cobrado	
Pagador:							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.</b>						<b>25/06/2020</b>	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>1295/31405-6</b>	
Data do Documento		Nro. Documento		Espécie Doc.		Aceite	
<b>26/05/2020</b>		<b>081266</b>		<b>DM</b>		<b>N</b>	
Data do Processamento		Nosso Número		Quantidade		Valor	
<b>26/05/2020</b>		<b>109/00023839-4</b>				<b>634,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,20</b>						(-)Outras Deduções	
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+)Mora/Multa	
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(+)Outros Acréscimos	
Pagador						(=)Valor Cobrado	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

N. 118

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERC  
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:04:02  
Data Do Vencimento 25/06/2020  
Valor Título 634,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50957  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 634,00  
Linha Digitável 34191.09008 02383.941297 53140.560003 8 82970000063400  
Protocolo 553C.2654.0103.0614.2754.1D3D

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

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





RECEBEMOS DE COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/05/2020 10:04:58 VALOR TOTAL: 666,72

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86324860000953

NF-e Nº 127218 SÉRIE 1

**COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**COINTER**

RUA TUPY 1723  
NOVA BRASILIA, JOINVILLE, SC  
CEP: 89214-505 Fone: (47)3433-2065

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 127218  
Série 1  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4220 0503 8003 1700 0109 5500 1000 1272 1811 2294 4545

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 MERC ADQ TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254038220

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200076334468 27/05/2020 10:05:02

CNPJ: 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R: 700, No 659

MUNICIPIO: ITAPEMA

BAIRRO DISTRITO: VARZEA

FONE/FAX: 4735620226

UF: SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSAO: 27/05/2020

CEP: 88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA: 27/05/2020

HORA DE SAIDA: 10:04:00

Nº. Parcela: 127218/A  
Dt. Parcelas: 24/06/2020  
Valor: 666,72

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	666,72	VALOR DO ICMS	113,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	666,72
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	666,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS

RAZÃO SOCIAL: REUNIDAS TRANSP. RODOVIARIA DE CARGAS

ENDEREÇO: RUA TUPY - SAO MARCOS

MUNICIPIO: JOINVILLE

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CAIXAS

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 1 Kg

PESO LIQUIDO: 1 Kg

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CCD/90	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST 01 CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
001995	Sofsilik 2-0 S/Ag. 15x45CM SP420 COVIDIEN lote 1916470CE 02/11/2024	30061090	000	5102	EN	48	5,76	276,48	276,48	47,00	17				5,76
000954	Monosof 4-0 C/Ag. 2,0CM CT NP43340 COVIDIEN lote 1915665CE 15/12/2024	30061090	500	5102	EN	48	2,71	130,08	130,08	22,11	17				2,71
000991	Monosof 3-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45330 COVIDIEN lote 1914983CE 17/11/2024	30061090	500	5102	EN	48	2,71	130,08	130,08	22,11	17				2,71
001686	Monosof 2-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45320 COVIDIEN lote 1916720CE 01/12/2024	30061090	500	5102	EN	24	2,71	65,04	65,04	11,06	17				2,71
001686	Monosof 2-0 C/Ag. 3,0CM CT NP45320 COVIDIEN lote 1917614CE 28/10/2024	30061090	500	5102	EN	24	2,71	65,04	65,04	11,06	17				2,71

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 66448/99828

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (12294454)  
00003508 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA  
O.C. 52.652  
PEDIDO ALTERADO PERANTE AUTORIZACAO DA COMPRADORA  
Forma pagto: 28 DIAS  
PIS Outros 666,72  
Cod.Pedido(s): 108277  
Trib aprox. R\$ Federal: 27,99 (4,20%) -  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 120

455

27/05/20

**Resumo:** ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (3508) CNPJ.: 86.324.860/0009-53 - I.E.: ISENTO  
 Pagador: R: 700 No 659 - ITAPEMA - SC - 88220-000  
 Núm.Doc.: 000127218/A  
 Nosso núm.: 000990043300 4  
 Vencimento: **24/06/2020**  
 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,20 ao dia  
 Após o vencimento não dispensar multa de R\$ 6,67  
 Protestar no 6 Dia Corrido após o vencimento

Carteira: 101  
 Data Documento: 27/05/2020  
 (=) Valor do Documento: **666,72**

**COINTER** Recibo do Pagador

**Beneficiário:** COINTER MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA. - 03.800.317/0001-09  
**Endereço:** TUPY, 1723 - NOVA BRASILIA - JOINVILLE - SC CEP 89214505  
**Telefone:** (47) 3433-2065  
**Agência:** 3176/3210731  
**Data Docto:** 27/05/2020  
**Número Doc.:** 000127218/A

**Espécie:** DM  
**Carteira:** 101  
**Moeda:** R\$  
**Nosso número:** 000990043300 4

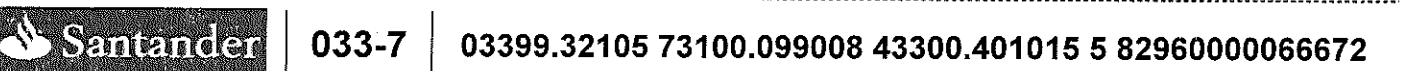
**Pagador:** ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (3508)  
**Endereço:** R: 700 No 659  
 VARZEA  
**CEP:** 88220-000  
**Cidade/UF:** ITAPEMA SC

**Texto de responsabilidade do Beneficiário:** Pratic ERP - www.4ssystemas.com.br  
 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,20 ao dia  
 Após o vencimento não dispensar multa de R\$ 6,67  
 Protestar no 6 Dia Corrido após o vencimento

Acesse <http://www.santander.com.br/> e imprima uma 2a via do boleto com a data de vencimento atualizada

<b>VENCIMENTO</b> 24/06/2020	<b>VALOR</b> 666,72	<b>Autenticação Mecânica</b>
---------------------------------	------------------------	------------------------------

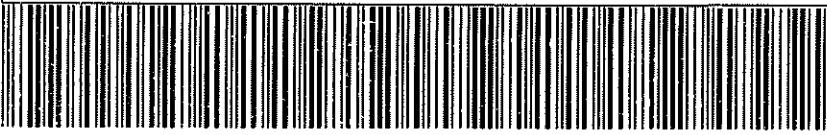
03399.32105 73100.099008 43300.401015 5 82960000066672



<b>Local de Pagamento:</b> PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, SOMENTE NO SANTANDER.					<b>Vencimento:</b> 24/06/2020
<b>Beneficiário:</b> COINTER MATERIAL MEDICO HOSP. LTDA. - 03.800.317/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário:</b> 3176/3210731
<b>Data Documento:</b> 27/05/2020	<b>Número Documento:</b> 000127218/A	<b>Esp. Docum.:</b> DM	<b>Aceite:</b> N	<b>Data Processamento:</b> 27/05/2020	<b>Nosso Número:</b> 000990043300 4
<b>Uso do Banco:</b>	<b>Carteira:</b> 101	<b>Espécie:</b> R\$	<b>Quantidade:</b>	<b>Valor:</b>	<b>(=) Valor do Documento:</b> 666,72
<b>Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário):</b> Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,20 ao dia Após o vencimento não dispensar multa de R\$ 6,67 Protestar no 6 Dia Corrido após o vencimento					<b>(-) Desconto / Abatimentos:</b>
					<b>(-) Outras Deduções:</b>
					<b>(+) Mora / Multa:</b>
					<b>(+) Outros Acrecimos:</b>
					<b>(=) Valor Cobrado:</b>

**Pagador:** ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (3508) - CNPJ.: 86.324.860/0009-53 - I.E.: ISENTO  
 R: 700 No 659 - 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 COINTER MATERIA  
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 03/06/2020 11:04:02  
Data Do Vencimento 24/06/2020  
Valor Título 666,72  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 50965  
Data Do Pagamento 03/06/2020  
Valor 666,72  
Linha Digitável 03399.32105 73100.099008 43300.401015 5 82960000066672  
Protocolo 553D.4614.0103.0614.2754.1D40

SAC 0800 647 2200 - 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 SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.123	Número da nota 10129
Data da emissão da nota 11/05/2020 17:51	
Data do fato gerador 11/05/2020 16:11	
Código de verificação UAWSDRU0F	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Complemento  
 Município: SAO JOSE UF: SC  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:  
 Telefone: 40204411/08006486600  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal: 9020524  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 05/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/06/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido= R\$ 13.319,50</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014


O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15892302622401012975812319575768166815468575100223482>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Giovana Schull  
 Coordenadora Operacional




 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	05/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000010123 NFS-e: 10129 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0001-53

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	05/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000010123 NFS-e: 10129 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA		
14.355.814/0001-53		
<p><b>PREZADO CLIENTE,</b> <b>CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</b></p>		



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 03/06/2020 11:20:54

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS  
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento:	03/06/2020
Código de Barras:	
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2631
04 - Competência:	05/2020
05 - Identificador:	14355814000153
06 - Valor do INSS (R\$):	1.870,00
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	1.870,00
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB *****1870,00RI GPS/INSS IDENT 14355814000153
Autenticação Eletrônica:	81B9.0376.337F.CC24.355C.0337.1302.ACE7
Número de Controle:	51758

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

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

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.123	Número da nota 10129
Data da emissão da nota 11/05/2020 17:51	
Data do fato gerador 11/05/2020 16:11	
Código de verificação UAWSDRU0F	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Complemento  
 Município: SAO JOSE UF: SC  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 05/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA, VENCIMENTO: 03/06/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Liquido= R\$ 13.319,50</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15892302622401012975812319575768166815468575100223482>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

Giovanna Schuiz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 126

 <p> <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERA</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais    <b>DARF</b> </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 10.123 NFS-e: 10129 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/07/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p> <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERA</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais    <b>DARF</b> </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 10.123 NFS-e: 10129 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/07/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 03/06/2020 11:20:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/06/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/07/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 03/06/2020 11:09

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB790.50RR03/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 3849.AC70.D79E.9E38.3CD3.4245.82D2.9134

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. \*Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 10.123	Número da nota 10129
Data da emissão da nota 11/05/2020 17:51	
Data do fato gerador 11/05/2020 16:11	
Código de verificação UAWSDRU0F	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Complemento  
 Município: SÃO JOSÉ UF: SC  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: 40204411/08006486600

Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual:

CEP 89190-000

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 05/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/06/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido= R\$ 13.319,50</b>			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr. Estadual Tomador 251474127 [http://e-gov.betha.com.br/e-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15892302622401012975812319575768166815468575100223482)

nota/visualizarnotaeletronica?link=15892302622401012975812319575768166815468575100223482

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 10.123

NFS-e: 10129 Emissão: 11/05/2020 IRRF

ATENÇÃO

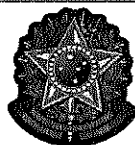
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pel  
Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.  
Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de  
mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou  
superior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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/06/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇ	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CI	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEI	1708
05 NÚMERO DE REFERÊN	
06 DATA DE VENCIMENT	20/06/2020
07 VALOR DO PRINCIP	170,00
08 VALOR DA MULT	0,00
09 VALOR DOS JUROSE/( ENCARGOS DL - 1,025/	0,00
10 VALOR TOTA	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA	



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 10.123

NFS-e: 10129 Emissão: 11/05/2020 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/06/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

02 PERÍODO DE APURAÇ	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CI	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEI	1708
05 NÚMERO DE REFERÊN	
06 DATA DE VENCIMENT	20/06/2020
07 VALOR DO PRINCIP	170,00
08 VALOR DA MULT	0,00
09 VALOR DOS JUROSE/( ENCARGOS DL - 1,025/	0,00
10 VALOR TOTA	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 03/06/2020 11:20:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/05/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/06/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 03/06/2020 11:09

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB170.00RR03/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 885E.61A8.335B.B482.C472.CF0D.029A.4892

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. \*Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS  
Nº 131

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

 <b>PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA</b> PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA <b>CNPJ:</b> 13.020.700/0001-90 RUA JASMIM, 40 CEP: 88130-001 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOÇA - SC Celular: (48) 88253153 Email: larisa.hemkemeier@gmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 12296	Número da NFS-e <b>843</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b> Secretaria da Receita	Autenticidade <b>0182330045621297</b>	
	Data Emissão <b>29/05/2020</b>	Hora Emissão <b>19:07:02</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1701</b>	1,00	UN	1.735,0000	8163	2,00 %	TI	1.735,00	0,00	0,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Prestação de Serviços de Técnicos Especializada no cadastramento de propostas e acompanhamento de convênios Federais e Estaduais para captação de recursos, execução e prestação de contas - Referente Maio de 2020									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
1.735,00		34,70		0,00		0,00		1.735,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista

Legenda do local da prestação do serviço  
 8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações  
 TI - Tributada integralmente.  
 (1701) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 896/2012 de 10/07/2012.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/06/2020.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 233,36 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 71,31 (4.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Empresa Optante pelo Simples Nacional  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Banco 748 - SICREDI  
 AG.: 0226CC.: 81592-6

VENC. 10/06



Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
 Nº 132

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 0226 - SICREDI MARAU  
Conta/Nome Favorecido 81592.6 - PFAD TREINAMENTO ASSESSORIA E CONSULTORIA  
CNPJ Favorecido 13.020.700/0001-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68679024  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 52648  
Valor a Pagar 1.735,00  
Data/Hora Transação 03/06/2020 11:11:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.3F5D.0401.0306.1428.1A42.18

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

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





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



Número da Nota Fiscal  
1618

Série: E

Data Emissão: 02/06/2020

Certificação: 0B5C83DC2

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692  
Endereço: HELLMUTH BUTZKE  
Bairro: VELHA CENTRAL  
Município: BLUMENAU  
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 189  
Compl.: FUNDOS  
UF: SC CEP: 89046-490  
Telefone: 4733391285

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04  
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO  
Bairro: SEMINARIO  
Município: TAIÓ  
E-mail:  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 115  
Compl.:  
UF: SC CEP: 89190-000  
Telefone:  
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF: 05/2020 (ITAPEMA)  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

DADOS BANCÁRIOS  
BANCO: 085 - VIACREDI  
AG: 0101  
C/C: 908.821-0

Valor Tributável: R\$ 2.500,04	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.500,04
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Total de Impostos: 0,00%			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.500,04	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2020  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 6920601

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Data Geração: 02/06/2020 19:54:39

Observações:

Impresso em: 02/06/2020 às 19:54:43

Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1618  
Certificação  
0B5C83DC2

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICO**

FOLHAS  
Nº 134

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 908.821-0 - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10033760  
Data da Transferência 03/06/2020  
Sequência Autenticação 53719  
Data/Hora Transação 03/06/2020 11:16:02  
Valor a Pagar 2.500,04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 5624.5530.0103.0614.2838.1A45

SAC 0800 647 2200 - 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

<b>CENTRO MEDICO COPER-VIDA LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 10.787.493/0001-05 TRAVESSA BRASILIA, 123 - CENTRO MEDICO COOPER VIDA CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO Município: GARUVA - SC Telefone: (47) 34450358 Celular: (47) 34450353 Email: administrativo@copervida.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 13313	Número da NFS-e <b>2895</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181150001996494</b>	
	Data Emissão <b>03/06/2020</b>	Hora Emissão <b>11:06:20</b>

**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

CEP  
88220-000

Complemento

Cidade - Estado  
ITAPEMA - SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	8163	2.0000 %	TI	760,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:** Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: MAIO/2020) - Referente á 76 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
760,00	15,20	0,00	0,00	760,00	
IR 11,40	INSS 0,00	CSLL 7,60	COFINS 22,80	PIS 4,94	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço  
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(422) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2011 de 22/09/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 102,22 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 18,85 (2.48%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

NF emitida com retenção dos IMPOSTOS IR / PIS / COFINS / CSLL, por parte do TOMADOR, cujo pagamento será de sua responsabilidade.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO SICRED - AGENCIA: 2602 - C/C: 30453-0

713,26

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

  
**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
 Nº 136

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2602 - CCPINNSC - SICREDI NORTE SC
Conta/Nome Favorecido	30453.0 - CENTRO MEDICO COPER VIDA
CNPJ Favorecido	10.787.493/0001-05

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	68684801
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99676
Valor a Pagar	713,26
Data/Hora Transação	03/06/2020 15:04:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0314.2C12.1C01.0306.1436.1830.59

SAC 0800 647 2200 - 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 JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)**

Número da NF-em  
119

Data e Hora de Emissão  
18/05/2020 23:51

Código de Verificação  
3AA87BBC-1A34-8FC1-  
FE19-E4DB0C8410E2

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956  
 Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA  
 CEP: 89204-901 Inscrição Estadual:  
 Município: JOINVILLE Estado: SC


**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a AIH da competencia 03/2020

Dados bancarios para deposito:  
 Banco: Unicred -136  
 Agencia:1305  
 Conta Corrente:780032-0

  
 Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICO**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 765,63**

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	765,63	2,00%	0,00	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Contribuinte Optante do Simples Nacional**

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.

## CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

Dr. Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	AIH	TOTAL
1	MATHEUS ARANTES DOS SANTOS	408020458	Ortopedia	TRAT. CIR. DE FRAT.-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA	04/03/2020	422010216150-6	R\$ 132,66
2	THAINA SILVA DOS SANTOS	408050497	Ortopedia	TRAT. CIR. FRAT. BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR DO TORNOZELO	04/03/2020	422010216236-4	R\$ 169,13
3	MARCIO EVANDRO R. URRUTIA	408050713	Ortopedia	TRAT. CIR. FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	04/03/2020	422010216198-0	R\$ 114,13
4	ARTUR MOACIR ROCHA	408050578	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	18/03/2020	422010216200-1	R\$ 124,03
5	JOSE MAURICIO DA S. SCHEURICH	408020377	Ortopedia	TRAT. CIR. FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	18/03/2020	422010216200-1	R\$ 111,51
6	WILLIAM DA SILVA	408050462	Ortopedia	TRAT. CIR. FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	18/03/2020	422010216201-2	R\$ 114,17

R\$ 765,63

FOLHAS  
Nº 139

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISP/B Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE  
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS  
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68684816  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99678  
Valor a Pagar 765,63  
Data/Hora Transação 03/06/2020 15:04:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.2E1C.2C01.0306.1436.1945.06

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

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 04/2020

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALISTA	PROCEDIMENTO	DATA INTERFERÇÃO	MUNICÍPIO	AIH	VALOR AIH	PREMIO	TOTAL
1	LAIZA DE OLIVEIRA HARTINGER	30300060	Intensão	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	15/03/2020	Itapemas	422010216191-9	316,62	R\$	316,62
2	GENIAS ROQUEIRA DA SILVA	303140151	Intensão	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	19/03/2020	Itapemas	422010216202-3	606,42	R\$	606,42
3	ANTONIO DE FAUZA XAVIER	303170440	Intensão	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTIÇÃO DE COMPARTIMENTO DESORGANIZADO E/OU DE	25/03/2020	Itapemas	422010216204-5	81,00	R\$	81,00
4	DARCIO ANTONIO DA SILVA	408020377	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	01/04/2020	Itapemas	422010216211-5	284,26	R\$	284,26
5	CARLOS CAVALCANTE	408060484	Ortopedia	TEORAPIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	01/04/2020	Maceio	422010216216-5	421,30	R\$	400,00
6	ISRAEL XAVIER	415040035	Genal	DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	01/04/2020	Itapemas	422010216216-7	543,08	R\$	821,30
7	JOSE HENRIQUE PEREIRA	408020377	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	02/04/2020	Itapemas	422010216218-8	284,26	R\$	400,00
8	ADOLFO DA SILVA FILHO	305220013	Intensão	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	02/04/2020	Itapemas	422010216218-9	513,76	R\$	513,76
9	GILMAR DE OLIVEIRA SILVEIRA	308020030	Intensão	TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO E	02/04/2020	Itapemas	422010216240-8	136,95	R\$	136,95
10	ELIDE NELYA MATIOLLO VITTO	303010037	Intensão	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	09/04/2020	Itapemas	422010216241-9	905,91	R\$	905,91
11	RICARDO JOSE LUEBSEN	303060212	Intensão	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	10/04/2020	Itapemas	422010216242-0	835,87	R\$	835,87
12	GILSON MUNIZ DE LIZ	303070129	Intensão	TRATAMENTO DE TRANSITORIOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	10/04/2020	Itapemas	422010216244-0	595,64	R\$	595,64
13	RICARDO LUIZ BUSATO	304100013	Intensão	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	12/04/2020	Itapemas	422010216244-1	69,93	R\$	69,93
14	DEMILTON EDUARDO FERREIRA DE MORAES	408020377	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	15/04/2020	Itapemas	422010216245-2	542,52	R\$	400,00
15	CHRISTINA PRIEBE REETZ	408050497	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	15/04/2020	Timbo	422010216246-3	684,68	R\$	1.054,68
16	ANGÉLICA ANTUNES ERNESTO DE OLIVEIRA	408060484	Ortopedia	FEHORRRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	15/04/2020	Itapemas	422010216247-4	421,30	R\$	400,00
17	DANIEL PEREIRA NASCIMENTO	408020377	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	15/04/2020	Itapemas	422010216249-6	284,26	R\$	400,00
18	NOELI DE FATIMA TELLES DA SILVA	303140151	Intensão	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	01/04/2020	Itapemas	422010216250-7	592,42	R\$	582,42
19	ADALECID DA SILVA	303010037	Intensão	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	03/03/2020	Porto Belo	422010216251-8	889,91	R\$	889,91
20	MARIA BRAND	305220013	Intensão	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	04/04/2020	Itapemas	422010216252-9	220,50	R\$	220,50
21	MARIA CRISTINA DE TOLEDO	303140151	Intensão	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	06/04/2020	Itapemas	422010216253-0	718,83	R\$	718,83
22	SOLANGE FAGUNDES BRANCO	303060212	Intensão	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	04/04/2020	Itapemas	422010216254-0	835,87	R\$	835,87
23	MARIA APARECIDA VIEIRA	305220013	Intensão	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	17/04/2020	Itapemas	422010216255-1	204,50	R\$	204,50
24	INEZ SCAPINI CORSO	303010037	Intensão	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	19/04/2020	Itapemas	422010216256-2	897,91	R\$	897,91
25	ISABEL DE SOUZA MARCHI	303010010	Intensão	TRATAMENTO DE DEBILIDADE CLÁSSICA	27/04/2020	Itapemas	422010216257-3	287,76	R\$	287,76
26	DAIANE FERREIRA PAVAO	408050462	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FIBRADA DOS METACARPIANOS	29/04/2020	Itapemas	422010216258-4	294,43	R\$	400,00
27	APARECIDA BARBOSA DE OLIVEIRA	408020407	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFÍSE DISTAL DOS OSSOS D	29/04/2020	Itapemas	422010216259-5	279,80	R\$	400,00
28	SUELI DA SILVA	408020407	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFÍSE DISTAL DOS OSSOS D	29/04/2020	Itapemas	422010216260-6	279,80	R\$	400,00
29	MARIA DO SOCORRO DA CRUZ	303140151	Intensão	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	03/04/2020	Itapemas	422010216263-9	855,24	R\$	855,24
30	SIDNEI LAUFERMAN	303140151	Intensão	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	06/04/2020	Itapemas	422010216264-0	506,42	R\$	606,42

R\$ 3.740.993,53 R\$ 4.000,00 R\$ 3.741.993,53

Cl. Geral R\$ 150,00 R\$ 150,00

Cardiologia R\$ 15.000 R\$ 15.000

Urologia R\$ 15.000 R\$ 15.000

Ortopedia R\$ 4.000,00 R\$ 4.000,00

Outros R\$ 8.000 R\$ 8.000

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA

Banco  
Agência 085  
Conta/DV 0101  
Tipo Conta 1125.375.4 - ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
Tipo Pessoa CC  
CPF/CNPJ Juridica  
86.324.860/0009-53

#### DADOS DO REMETENTE

Banco  
Agência 104  
Conta/DV 3298  
Tipo Conta 124.3 - FMS CONTA MOVIMENTO  
Tipo Pessoa CC  
CPF/CNPJ Juridica  
11.148.262/0001-14

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação TED  
Data/Hora Transação 03/06/2020 16:44:56  
Valor 18.411,15  
Finalidade Crédito em Conta Corrente  
Identificador EMPENHO 1274 2020

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

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALISTA	PROCESSAMENTO	DATA INTERVENÇÃO	MUNICIPIO	AIH	VALOR AIH	PREMIO	TOTAL
1	STHEFFANY ELOISA DOS SANTOS INGENHROS	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216075-8	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
2	MATHALLY VITORIA ALMEIDA SIEBRE	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216077-0	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
3	PEDRO DO PRADO	303060131	Internação	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	12/02/2020	Itapema	422010216137-4	643,03	R\$	R\$ 643,03
4	AILSO JOSE CRISPIM	303150050	Internação	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	25/02/2020	Itapema	422010216149-5	218,68	R\$	R\$ 218,68
5	MATHEUS ARANTES DOS SANTOS	408020488	Ortopedia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEC	04/03/2020	Itapema	422010216150-6	550,18	R\$ 400,00	R\$ 950,18
6	JULIA MORAES	305020013	Internação	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	27/02/2020	Florianopolis	422010216159-4	204,50	R\$	R\$ 204,50
7	ELIANE QUARESMA	305020013	Internação	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	26/02/2020	Itapema	422010216160-5	204,50	R\$	R\$ 204,50
8	ISRAEL WESLEY RIVIERA	303140070	Internação	TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	28/02/2020	Itapema	422010216161-6	147,71	R\$	R\$ 147,71
9	KELLY BALBINO DOS SANTOS	40320123	Ortopedia	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROMA DE SINDROMA COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO	02/03/2020	Itapema	422010216162-7	403,18	R\$ 1.000,00	R\$ 1.403,18
10	ALEXANDRO MEDEIROS DE AVIRGENS	408060379	Ortopedia	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/03/2020	Itapema	422010216163-8	280,72	R\$ 600,00	R\$ 880,72
11	ENZO DANIEL ERIKSON ROCHA AMARO	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216167-1	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
12	ESTHER STEPHANIE SORATO	404010482	Otorrino	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	03/03/2020	Itapema	422010216168-2	247,45	R\$ 400,00	R\$ 647,45
13	FABIELLY SILVA DE MATTOS	404010415	Otorrino	TURBINECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216170-4	315,64	R\$ 400,00	R\$ 715,64
14	DANILLO FOSCHIAN	404010482	Otorrino	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	03/03/2020	Itapema	422010216171-5	247,45	R\$ 500,00	R\$ 747,45
15	EMILIE SHAVAN KORMANN STALOH	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216171-5	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
16	ISABELLI VICTORIA BEMIGNO FERREIRA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216172-6	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
17	KEILA LEONCO BELO DA SILVA	404010016	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216173-7	348,17	R\$ 500,00	R\$ 848,17
18	YURI ALVES DOS PRAZERES	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216174-8	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
19	SEBASTIAO AVI FILHO	304100013	Internação	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGIC	03/03/2020	Itapema	422010216175-9	45,93	R\$	R\$ 45,93
20	QUELI ESTEFANI OLIVEIRA DA SILVA	303010037	Internação	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	03/03/2020	Itapema	422010216176-0	865,91	R\$	R\$ 865,91
21	MAYSA GABRIELLE BARBOSA DA SILVA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	04/03/2020	Itapema	422010216186-9	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
22	NICOLAS GARCES	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	04/03/2020	Itapema	422010216187-0	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
23	ROSA CONINCHI RIBEIRO	305020013	Internação	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	10/03/2020	Itapema	422010216191-3	204,50	R\$	R\$ 204,50
24	HECTOR VICTOR ALVES DOS SANTOS	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216192-4	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
25	WESLEY ANTUNES DE ARAUJO	303080078	Internação	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	12/03/2020	Itapema	422010216194-6	282,62	R\$	R\$ 282,62
26	MOACIR GILBERTO SERAFIM PONTES	305020013	Internação	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	13/03/2020	Itapema	422010216195-7	212,50	R\$	R\$ 212,50
27	NELI PEREIRA DE SOUZA	303140151	Internação	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	14/03/2020	Itapema	422010216196-8	582,42	R\$	R\$ 582,42
28	ARTUR MOACIR ROCHA	408050578	Ortopedia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	18/03/2020	Itapema	422010216198-0	629,88	R\$ 400,00	R\$ 1.029,88
29	JOSE MAURICIO DA SILVA SCHEURICH	408020377	Ortopedia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPI	18/03/2020	Itapema	422010216200-1	271,26	R\$ 400,00	R\$ 671,26
30	WILLIAM DA SILVA	408050462	Ortopedia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METATARSI	18/03/2020	Itapema	422010216201-2	281,43	R\$ 400,00	R\$ 681,43
31	FRANCISCO PEREIRA LINO	303140151	Internação	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	20/03/2020	Itapema	422010216203-4	590,42	R\$	R\$ 590,42
32	MARIA IDALINA RITTER	303020067	Internação	TRATAMENTO DE DEFÉITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFEC	27/03/2020	Itapema	422010216214-4	213,69	R\$	R\$ 213,69
33	SIDNEI LAUERMANN	303010037	Internação	TURBINECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216220-0	865,91	R\$	R\$ 865,91
34	MARCAL CLOVIS BECKER	404010415	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216222-1	315,64	R\$ 500,00	R\$ 815,64
35	JOAO BRUNO LOPES	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216223-2	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
36	ISAAC MENDES KUNHASKY	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216224-3	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
37	JEREMIAS MENDES	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216225-4	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
38	MATHEUS LOPES	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216226-5	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
39	PEDRO INACIO GALON FONTANA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216227-6	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
40	MARIA EDUARDA ESTRACIERI DE OLIVEIRA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216228-7	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
41	MAURICIO HENRIQUE DE QUADROS	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216229-8	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
42	RICARDO HENRIQUE DA SILVA MIRANDA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216230-9	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
43	CLAUDIA MARIA KULIBARA	404010032	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216231-0	337,21	R\$ 500,00	R\$ 837,21
44	KARIN MUCHALSKI FERREIRA	401020100	Gerál	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR	12/03/2020	Itapema	422010216232-0	190,51	R\$ 400,00	R\$ 590,51



45	ROGERIO BIZARRO	401020100	Geral	12/03/2020	Itapema	422010218233-1	611,71	R\$	400,00	R\$	1.011,71
46	ELCIAS PEREIRA	407040129	Geral	05/03/2020	Itapema	422010218234-2	487,39	R\$	500,00	R\$	987,39
47	ADIELA LUCIA HANSEN	407040129	Geral	05/03/2020	Itapema	422010218235-3	487,39	R\$	500,00	R\$	987,39
48	THAINA SILVA DOS SANTOS	408050487	Ortopedia	04/03/2020	Itapema	422010218236-4	595,88	R\$	400,00	R\$	995,88
49	MARCIO EVANDRO RODRIGUES URRUTIA	408050713	Ortopedia	17/03/2020	Itapema	422010218237-5	299,10	R\$	500,00	R\$	799,10
50	BRUNA MICHELE BIONHA RIBEIRO	404010032	Otorrino	04/03/2020	Itapema	422010218238-6	337,21	R\$	500,00	R\$	837,21
51	MARCELA VANIA GREGORIO	303080080	Internação	14/03/2020	Itapema	422010218239-7	292,62	R\$	500,00	R\$	792,62
52	RAFAEL PRUSCH HERTZ	404010016	Otorrino	04/02/2020	Itapema	4220500060661-2	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
53	BERNARDO ADRIANO DALLA BRIDA	404010016	Otorrino	18/02/2020	Itapema	4220500060693-1	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
54	ANTONIO TRENTIN	407040064	Geral	05/03/2020	Itapema	422050018575-9	559,87	R\$	500,00	R\$	1.059,87
55	JOSE VIRGLIO PEIXE FILHO	407040102	Geral	05/03/2020	Itapema	422050018576-0	477,91	R\$	500,00	R\$	977,91
56	WILSON CHOUIRO TANAKA	407030026	Geral	05/03/2020	Itapema	422050018577-0	728,17	R\$	500,00	R\$	1.228,17
57	GILMAR MADRUGA DA SILVA	407030026	Geral	05/03/2020	Itapema	422050018578-1	728,17	R\$	500,00	R\$	1.228,17
58	KELI OTILIA SCHNEIDER	409060186	Gineco	05/03/2020	Itapema	422050018581-4	371,42	R\$	500,00	R\$	871,42
59	ELISANGELA ALVES DA FONSECA	407020284	Geral	05/03/2020	Itapema	422050018582-5	348,34	R\$	400,00	R\$	748,34
60	MAICON FRANCISCO CONCEICAO	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018583-6	339,87	R\$	500,00	R\$	839,87
61	GILMAR SA DE LIZ	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018584-7	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
62	IVAN DE OLIVEIRA MELO	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018585-8	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
63	LUIS FERNANDO SALGADO	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018586-9	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
64	EDSON DA SILVA	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018587-0	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
65	DIEGO ALEXANDRE DE QUADROS	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018588-1	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
66	ADEMIR NASCIMENTO	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018589-2	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
67	ADEMIR NASCIMENTO	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018590-3	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
68	PABLO BORCHARDT DA CRUZ	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018592-4	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
69	MARCIO RODRIGUES DA SILVA	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018593-5	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
70	JOSE ERISVALDO SANTOS	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018594-6	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
71	ALEX DOS SANTOS	409040240	Urologia	10/03/2020	Itapema	422050018594-6	306,47	R\$	500,00	R\$	806,47
72	GILNER RIBEIRO DA SILVA	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018596-7	339,87	R\$	500,00	R\$	839,87
73	ELIAS GABRIEL ANZOATEGUI CARVALHO	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018598-8	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
74	VANIA CRISTINA DA SILVA	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018597-9	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
75	EDUARDO COSTELLA	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018598-0	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
76	CLAUDIONOR BATISTA	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018599-0	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17
77	CELSO DE SOUZA	407040102	Geral	12/03/2020	Itapema	422050018605-6	477,91	R\$	500,00	R\$	977,91
78	ELISABETE DE QUADROS	407030026	Geral	12/03/2020	Itapema	422050018606-7	728,17	R\$	500,00	R\$	1.228,17
79	THAIS REGINA AIRES	409060186	Gineco	12/03/2020	Itapema	422050018608-9	371,42	R\$	500,00	R\$	871,42
80	NILCEA DE PAULA DA FONSECA	409060186	Gineco	12/03/2020	Itapema	422050018609-0	371,42	R\$	500,00	R\$	871,42
81	MAYARA CRISTINA COSTA PICINIJI	404010482	Otorrino	17/03/2020	Itapema	422050018613-3	247,45	R\$	400,00	R\$	647,45
82	RAFAEL EDUARDO ROCHA MEIRA	404010016	Otorrino	10/03/2020	Itapema	422050018620-0	348,17	R\$	500,00	R\$	848,17

R\$ 30.476,07	R\$ 32.300,00	R\$ 62.776,07
Gr. Geral	R\$ 5.200,00	13 pacientes
Ginecologia	R\$ 1.500,00	3 pacientes
Otorrino	R\$ 6.500,00	13 pacientes
Ortopedia	R\$ 3.600,00	3 pacientes
Oftalmologia	R\$ 15.700,00	37 pacientes

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA

Banco	
Agência	085
Conta/DV	0101
Tipo Conta	1125.375.4 - ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Tipo Pessoa	CC
CPF/CNPJ	Juridica
	86.324.860/0009-53

#### DADOS DO REMETENTE


Banco	
Agência	104
Conta/DV	3298
Tipo Conta	124.3 - FMS CONTA MOVIMENTO
Tipo Pessoa	CC
CPF/CNPJ	Juridica
	11.148.262/0001-14

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Tipo da Transação	TED
Data/Hora Transação	03/06/2020 16:44:56
Valor	62.976,07
Finalidade	Credito em Conta Corrente
Identificador	EMPENHO 1273 2020

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

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

<b>ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI</b> CNPJ: 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITALS Município: TIMBO - SC Telefone: ( ) 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223	Número da NFS-e <b>69</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Timbó</b> Secretaria da Fazenda e Administração	Autenticidade <b>0183570026686760</b>	
	Data Emissão <b>02/06/2020</b>	Hora Emissão <b>19:11:49</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8163	2.00 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de Responsabilidade Técnica do Rx no Hospital Santo Antônio de Itapema.  
 Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC - Maio 2020

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: 15/07/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 21,10 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

  
**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU  
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - Eric Janderson de souza alves  
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68695447  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 54815  
Valor a Pagar 1.000,02  
Data/Hora Transação 04/06/2020 11:01:03  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.2960.4801.0406.1427.4227.23

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

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





Ofício HSAI 013/2020

Itapema, 04 de junho de 2020.

Excelentíssimo Senhor  
**ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**  
Presidente da C.A.F - REDEH

**Ref.: Devolução Conta Provisão para Conta Produção**

Prezado Senhor,

Segue em anexo comprovante de transferência de R\$ 7.040,30 da Conta de Provisão para a Conta Geral do Contrato de Gestão 001/2020. O valor é referente à 2 rescisões que deveriam ser pagas através da Conta de Provisão, mas equivocadamente foram realizadas pela Conta Geral.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.14074.11.7	11 Nome <b>77 - LAUANA CRISTINA DOS SANTOS CIPRIANI</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 1214, 98 - ÚLTIMA RUA			13 Bairro ILHOTA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8187692-0040-0/SC	18 CPF 112.710.909-02
19 Data de Nascimento 07/08/1999	20 Nome da Mãe VANDA APARECIDA DOS SANTOS			

## 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\$ 1.609,00	24 Data de Admissão 08/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/05/2020	26 Data do Afastamento 22/05/2020	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 22 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.026,67	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$153,27	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 0,59 horas a 50%	R\$7,91	56.2 Horas Extras 6,00 horas a 100%	R\$107,27
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$25,60	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$312,26	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$312,26
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$104,09	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	86 Participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$2.049,33</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$103,18	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$23,41
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$48,28	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
115 Outros descontos	R\$0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$174,87</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.874,46</b>

**FOLHAS**  
**Nº 149**

*Lauane*

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: LAUANA CRISTINA DOS SANTOS CIPRIANI

PIS/PASEP: 20314074117

Admissão: 08/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/08/1999

Data Opção: 08/04/2020

CTPS: 8187692/00400

Movimentação: 22/05/2020 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.632,98	0,00	0,00
Depósito	0,00	130,63	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: 130,63

Valor Devido pela Empresa: 130,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

*lauana*

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.54924.71.1	11 Nome 75 - GABRIEL HERCILIO VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 248, 750			13 Bairro MEIA PRAIA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3324546-0002-0/RS	18 CPF 006.829.160-48
19 Data de Nascimento 25/06/1984	20 Nome da Mãe MARIA LABERTINA SE SOUZA VIEIRA			

## 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\$ 3.936,15	24 Data de Admissão 09/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2020	26 Data do Afastamento 23/05/2020	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 23 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$2.857,48	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$160,23	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 3,55 horas a 50%	R\$104,80	56.2 Horas Extras 6,00 horas a 100%	R\$236,17
56.3 Horas Extras 0,11 horas a 50% Noturna	R\$3,25	56.4 Horas Extras 0,10 horas a 100% Noturna	R\$3,04	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$73,30
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	61 Multa art. 479/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$754,30	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$754,30	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / a / /	R\$0,00
68 Terço constituc. de férias	R\$251,43	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	86 Participação nos lucros ou resultados	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$5.199,20</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$336,80	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$56,57
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$78,25	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$0,00
115 Outros descontos	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas horas	R\$25,78		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$497,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.701,80</b>

**FOLHAS**  
Nº 151





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: GABRIEL HERCILIO VIEIRA  
PIS/PASEP: 12754924711 Admissão: 09/04/2020 Categoria: 01  
Data Nascimento: 25/06/1984 Data Opção: 09/04/2020 CTPS: 3324546/00020  
Movimentação: 23/05/2020 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.167,69	0,00	0,00
Depósito	0,00	333,41	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: 333,41

Valor Devido pela Empresa: 333,41

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**FOLHAS**  
Nº 152

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10060812  
Data da Transferência 04/06/2020  
Sequência Autenticação 94239  
Data/Hora Transação 04/06/2020 13:56:58  
Valor a Pagar 7.040,30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 5759.362C.0104.0614.3215.5957

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

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



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

362664

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

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200074718732	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4220 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3626 6411 8420 1347

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 25/05/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 25/05/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:29:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 257,48	VALOR DO ICMS 42,42	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 281,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 24,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 257,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5929	UN	12	12,000000	22.17	144,00	121,83	20,71	0,00	17,00	0
115448	AGUA SANITARIA BRILHO SOL 5L	28289011	000	5929	UN	3	6,490000		19,47	19,47	3,31	0,00	17,00	0
5291	AVEIA FLOCOS QUAKER 200G	11041200	000	5929	UN	2	4,150000		8,30	8,30	1,41	0,00	17,00	0
5291	AVEIA FLOCOS QUAKER 200G	11041200	000	5929	UN	2	4,150000		8,30	8,30	1,41	0,00	17,00	0
124391	CANJQUINHA PINDUCA 500G	11042300	000	5929	UN	6	1,990000	1.83	11,94	10,11	1,72	0,00	17,00	0
20127	CONDIMEN MAO DE PILAO 10G MANJERONA	07129090	000	5929	UN	1	1,590000		1,59	1,59	0,27	0,00	17,00	0
121692	DETERGENTE NEUTRO 5L	34021190	000	5929	UN	4	16,750000		67,00	67,00	11,39	0,00	17,00	0
119557	MEL ABELHA BRO MEL 260GR	04090000	000	5929	UN	1	13,490000		13,49	13,49	0,94	0,00	7,00	0
13029	MUCILON ARROZ SACHET 230G NESTLE	19011090	000	5929	UN	1	7,390000		7,39	7,39	1,26	0,00	17,00	0

**CERTIFICO**

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CRN10.5910  
20105

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2005220044 - REF. CUPOM NUM. 2005220046 - REF. CUPOM NUM. 2005250017 MD5: e31bb161efe1742535e10615043383d9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS  
Nº 154

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.712174 9 82920000025748

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53  
RUA 700 N 679 - VARZEA  
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

Nr Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(=) Valor Pago

312731200000071

362664

20/06/2020

257,48

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13  
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

2.07.02  
BB Co. Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

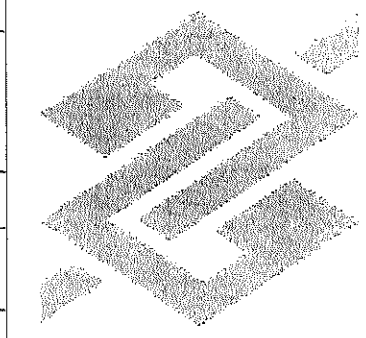
17 / 35

R\$

Agência / Código do Beneficiário

03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário



Data Processamento

25/05/2020

Espécie DOC

DM

Data do Documento

25/05/2020

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.712174 9 82920000025748

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13  
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data do Documento

Nr do Documento

Espécie DOC

Aceite

Data Processamento

Nosso-Número

25/05/2020

362664

DM

N

25/05/2020

3127312000000712

2.07.02  
BB Cobrança 2.07.02  
Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

17 / 35

R\$

(=) Valor do Documento

257,48

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53  
RUA 700 N 679 - VARZEA  
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 155

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/06/2020 12:19:28  
Data Do Vencimento 20/06/2020  
Valor Título 257,48  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 136738  
Data Do Pagamento 05/06/2020  
Valor 257,48  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.712174 9 82920000025748  
Protocolo 5603.2A20.0105.0614.2C24.5535

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

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





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 362532

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200063423068		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4220 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3625 3213 8733 9042		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 05/05/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 05/05/2020
			HORA DE SAÍDA 08:28:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 120,00		VALOR DO ICMS 20,40	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 30,06
					VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5102	UN	12	10,000000		120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0

**CERTIFICADO**

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5910  
05/05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>MDS: e31b5161efe1742535e10615043383d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DE FEV 1999 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 30,06 (25,05%) Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

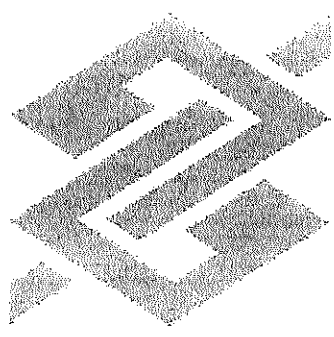
**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.703173 1 82610000012000

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 3127312000000703	
Data de Vencimento 20/05/2020	Nr Documento 362532	Espécie DD	Moeda R\$	Valor do Documento 120,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.703173 1 82610000012000

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 312731200000070	Nr Documento 362532	Data de Vencimento 20/05/2020	Valor do Documento 120,00	(=) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 05/05/2020						
Espécie DOC DD						
Data do Documento 05/05/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.703173 1 82610000012000

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 20/05/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 05/05/2020	Nr do Documento 362532	Espécie DOC DD	Aceite N	Data Processamento 05/05/2020	Nosso-Número 3127312000000703	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 120,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/06/2020 12:20:02
Data Do Vencimento	20/05/2020
Valor Título	120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	136993
Data Do Pagamento	05/06/2020
Valor	120,00
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.703173 1 82610000012000
Protocolo	5562.0938.0105.0614.2C28.1B34

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

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







## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### REQUERIMENTO DE ANOTAÇÃO E RENOVAÇÃO DA CERTIDÃO DA REPONSABILIDADE TÉCNICA

Ilma Sra Enfª Msc. Helga Regina Bresciani

Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina

Eu, Juliana Vieira da Silva, CPF nº: 961572830/68, Enfermeiro(a), inscrito(a) no Coren/SC, nº:111289, venho por meio deste requerer:

**ANOTAÇÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA para o exercício de:**

Gestão Assistencial;

Gestão de Ensino;

Gestão de Área Técnica (PGRSS; Consultoria; Equipamentos; Materiais e Insumos Médico-hospitalares; Programa de Limpeza e Higienização).

Horário das 08:00 às 17:00 horas, nos dias de segunda á sexta-feira, num total de 46 horas semanais.

**RENOVAÇÃO DA CERTIDÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Número da Certidão: \_\_\_\_\_ Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para o exercício de:\_\_\_\_\_.

Gestão Assistencial;

Gestão de Ensino;

Gestão de Área Técnica (PGRSS; Consultoria; Equipamentos; Materiais e Insumos Médico-hospitalares; Programa de Limpeza e Higienização).

Horário das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, nos dias \_\_\_\_\_, num total de \_\_\_\_\_ horas semanais.

#### I – IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Razão Social: Associação de Redeh de Beneficencia Cristã.

Nome Fantasia: Hospital Santo Antônio de Itapema

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nº da Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Nº da Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua:700 Nº: 659 Bairro: Varzea Município: Itapema CEP:88.220-000

Telefone:(47)3562-0226 FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: dlisette



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Cargo do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Formação do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Nº de Leitos: \_\_\_\_\_

**Natureza:**

( ) Pública; ( ) Privada; ( ) Filantrópica; ( ) Outra: \_\_\_\_\_

**Ramo de Atividade:**

( ) Equipamentos/Produtos Hospitalares; ( ) Formação de Profissionais de Enfermagem;

( ) Prestação de Assistência à Saúde; ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**Modalidade de Atendimento:**

( ) Ambulatório; ( ) Ensino/Pesquisa; ( ) Internação; ( ) Atenção Básica;

( ) Pronto Atendimento; ( ) Serviços Especializados; ( ) Outra: \_\_\_\_\_

**Turno de Funcionamento:**

( ) Diurno; ( ) Noturno; ( ) 24 horas; ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**O Serviço de Enfermagem é Sistematizado (SAE):**

( ) Não ( ) Sim

Descreva as etapas: \_\_\_\_\_

Somente responder as Instituições de Saúde com mais de 20 Enfermeiros: Possui Comissão de Ética constituída? ( ) Não ( ) Sim

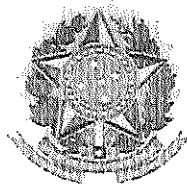
**II – ENDEREÇO RESIDENCIAL DO(A) ENFERMEIRO(A)**

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

### III – CASO TRABALHE EM OUTRAS INSTITUIÇÕES, INFORME OS DADOS ABAIXO:

a) Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Horário das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, nos dias \_\_\_\_\_, num total de \_\_\_\_\_ horas semanais.

b) Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

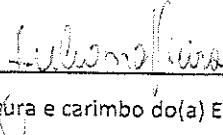
E-mail: \_\_\_\_\_

Horário das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, nos dias \_\_\_\_\_, num total de \_\_\_\_\_ horas semanais.

*Declaro ainda que, no caso do(a) Enfermeiro(a) se afastar da Responsabilidade Técnica por qualquer motivo, inclusive por licença com prazo superior a 30 dias, comunicará a ocorrência ao Coren/SC em até 15 dias (Resolução do Cofen nº 509/16, art 8º e art 9º), sendo que a substituição do(a) profissional deverá se processar em no máximo 30 dias, hipótese em que deverá ser requerido nova Certidão da Responsabilidade Técnica (CRT). Declaro também ter ciência e conhecimento que, anualmente, deverá renovar a CRT junto ao Coren/SC.*

Nestes Termos, Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
Assinatura e carimbo do(a) Enfermeiro(a)

**Juliana Vieira**  
Enfermeira  
COREN 111289

Assinatura e carimbo do (a) Representante Legal da Instituição com CNPJ

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>08/06/2020</b>
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA - CNPJ: 75.308.106/0001-55 AV. MAURO RAMOS, 224 - 6 ANDAR - CENTRO, FLORIANOPOLIS/SC - 88020300					Agência / Código Beneficiário 3582-3/74034-9
Data do Documento 03/06/2020	Número do Documento 00000217196	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2020	Nosso Número 28106020090593894
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>202,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Este boleto não pode ser pago após o vencimento.  Este boleto não quita débitos anteriores.  O REGISTRO DO BOLETO É REALIZADO NO HORÁRIO COMERCIAL, PEDIMOS QUE AGUARDE 02 HORAS PARA O REGISTRO DESTES BOLETOS PARA EFETUAR O PAGAMENTO.					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado

 Pagador: - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO  
 RUA 700 659 - VÁRZEA, ITAPEMA/SC - 88.220-000

 CPF / CNPJ  
 86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista:

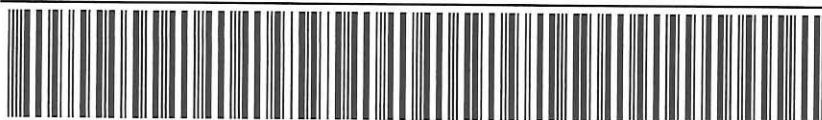
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>08/06/2020</b>
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA - CNPJ: 75.308.106/0001-55 AV. MAURO RAMOS, 224 - 6 ANDAR - CENTRO, FLORIANOPOLIS/SC - 88020300					Agência / Código Beneficiário 3582-3/74034-9
Data do Documento 03/06/2020	Número do Documento 00000217196	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2020	Nosso Número 28106020090593894
Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quantidade moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>202,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Não receber após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO  
RUA 700 659 - VÁRZEA, ITAPEMA/SC - 88.220-000

CPF / CNPJ  
86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - FOLHAS



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CONSELHO DE ENF  
CPF/CNPJ 75.308.106/0001-56  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 05/06/2020 12:21:11  
Data Do Vencimento 08/06/2020  
Valor Título 202,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 137369  
Data Do Pagamento 05/06/2020  
Valor 202,00  
Linha Digitável 00190.00009 02810.602009 90593.894174 9 82800000020200  
Protocolo 5601.3E60.0105.0614.2C2F.0B10

SAC 0800 647 2200 - 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  
147

Série: E

Data Emissão: 04/06/2020

Certificação: AE1B0-7D4A9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90 Insc. Municipal: 162454  
Endereço: RUA 2070  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: daiana@pradacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 151  
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO  
UF: SC CEP: 88330-454  
Telefone: 4733614406

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: dlisette@dimapel.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO REFERENTE AO MES DE ABRIL/2020

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	2.700,0000	2.700,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 2.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>	<b>R\$ 2.700,00</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.700,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 54,00
PIS: 0,650% R\$ 17,55	COFINS: 3,000% R\$ 81,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 40,50	CSLL: 1,000% R\$ 27,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 798,66 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 56,16	<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 2.533,95</b>
---	------------------------------	---------------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/06/2020 14:17:32  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8610101  
Observações:

Impresso em: 04/06/2020 às 15:18:22

Recebi(emos) de: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 147  
Certificação  
AE1B0-7D4A9

**FOLHAS**  
Nº 165

COMPETÊNCIA 4/2020  
VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	Darcio Antonio Da Silva	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	01/04/2020	Itapema		
2	Jose Henrique Pereira	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	01/04/2020	Itapema		
3	Carlos Cavalcante	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unic Em Tunel Osteo-Fibroso	01/04/2020	Itapema		
4	Israel Xavier	041504003-5	Ortopedia	Debridamento de ulcera/tecidos desvitalizados	01/04/2020	Itapema		
5	Denilton Eduardo F. De Moraes	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	15/04/2020	Itapema		
6	Angelica A. E. De Oliveira	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unic Em Tunel Osteo-Fibroso	15/04/2020	Itapema		
7	Christina Priebe Reetz	040805049-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar/Luxação Tornozelo	15/04/2020	Itapema		
8	Daniel Pereira Nascimento	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	15/04/2020	Itapema		
9	Aparecida 3. De Oliveira	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	29/04/2020	Itapema		
10	Sueli Da Dilva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	29/04/2020	Itapema		
11	Daiane Ferreira Pavao	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	29/04/2020	Itapema		
								R\$ 2.700,00

**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 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68771853  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 364276  
Valor a Pagar 2.533,95  
Data/Hora Transação 08/06/2020 16:07:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0316.3943.0C01.0806.143A.052A.41

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

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
146

Série: E

Data Emissão: 04/06/2020

Certificação: 31E49-29A40

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90 Insc. Municipal: 162454  
Endereço: RUA 2070  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: daiana@pradacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 151  
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO  
UF: SC CEP: 88330-454  
Telefone: 4733614406

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: dlisette@dimapel.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO REFERENTE AO MES DE MARCO/2020

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	13.500,0000	13.500,00

**CERTIFICADO**

*Givviana Schulz*  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 13.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 13.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 270,00
PIS: 0,650% R\$ 87,75	COFINS: 3,000% R\$ 405,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 202,50	CSLL: 1,000% R\$ 135,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.993,30 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 280,80			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.669,75</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 06/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/06/2020 14:15:57  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8610101

Impresso em: 04/06/2020 às 15:19:34

Recebi(emos) de: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 146  
Certificação  
31E49-29A40

**FOLHAS**  
Nº 168

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

**VALE ANESTESISTA**

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	Anestesiista
1	MAYSA GABRIELLE B. DA SILVA	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422010216186-9	R\$ 420,00
2	NICOLAS GARCES	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422010216187-0	R\$ 420,00
3	RAFAEL PRUSCH HERTZ	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422050006061-2	R\$ 360,00
4	STHEFFANY ELOISA S. INGENTROI	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216075-8	R\$ 420,00
5	NATHALLY V. ALMEIDA SIEBRE	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216077-0	R\$ 420,00
6	BERNARDO ADRIANO DALLA BRIDA	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422050006093-1	R\$ 360,00
7	Enzo Daniel E. Rocha Amaro	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216167-1	R\$ 420,00
8	Yuri Alves Dos Prazeres	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216174-8	R\$ 420,00
9	Isabelli Victoria Benigno Ferreira	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216172-6	R\$ 420,00
10	Emilie Shanan Kormann Staloch	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216171-5	R\$ 420,00
11	Hector Victor Alves Dos Santos	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216192-4	R\$ 420,00
12	Isaac Mendes Rumbasky	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216224-3	R\$ 420,00
13	Pedro Inacio Galon Fontana	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216227-6	R\$ 420,00
14	Joao Bruno Lopes	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216223-2	R\$ 420,00
15	Jeremias Mendes	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216225-4	R\$ 420,00
16	Matheus Lopes	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422010216226-5	R\$ 420,00
17	Ricardo H. Silva Miranda	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422010216230-9	R\$ 420,00
18	Maria Eduarda E. De Oliveira	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422010216228-7	R\$ 420,00
19	Claudia Maria Kulibaba	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422010216231-0	R\$ 420,00
20	Bruna Michele Bidinha Ribeiro	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422010216238-6	R\$ 420,00
21	Mauricio Henrique De Quadros	040401003-2	Otorrino	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422010216229-8	R\$ 420,00
22	Danilo Foschiani	040401048-2	Otorrino	SEPTOPLASTIA PARA C. DE DESVIO	03/03/2020	Itapema	422010216170-4	R\$ 360,00
23	Ester Stephanie Sorato	040401048-2	Otorrino	SEPTOPLASTIA PARA C. DE DESVIO	03/03/2020	Itapema	422010216168-2	R\$ 360,00
24	Mayara Cristiana Costa Pichini	040401048-2	Otorrino	SEPTOPLASTIA PARA C. DE DESVIO	17/03/2020	Itapema	422010216170-4	R\$ 360,00
25	Marçal Clovis Becker	040401041-5	Otorrino	TURBINECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216222-1	R\$ 300,00
26	Fabielli Silva De Mattos	040401041-5	Otorrino	TURBINECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216169-3	R\$ 300,00
27	Keila Leocno Belo Da Silva	404010016	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	03/03/2020	Itapema	422010216173-7	R\$ 300,00
28	Vania Cristina Da Silva	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018597-9	R\$ 300,00
29	Eduardo Costela	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018598-0	R\$ 300,00
30	Claudionor Batista	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018599-0	R\$ 300,00
31	Elias Gabriel Anzotegui Carvalho	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018596-8	R\$ 360,00
32	Rafael Eduardo Rocha Maira	040401001-6	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	17/03/2020	Itapema	422050018620-0	R\$ 360,00
33	Thaina Silva Dos Santos	040805049-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar/L. Tornozelo	04/03/2020	Itapema	422010216236-4	R\$ 150,00
34	Matheus Arantes Dos Santos	040802045-8	Ortopedia	Trat. Cir. Galeazzi/Mont/Essexlopresti	04/03/2020	Itapema	422010216150-6	R\$ 150,00
35	Marcio Evandro Rodrigues Urrutia	040805071-3	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Tarso Metatarsica	04/03/2020	Itapema	422010216237-5	R\$ 150,00
36	José Mauricio Da Silva Scheurich	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	18/03/2020	Itapema	422010216200-1	R\$ 150,00
37	William Da Silva	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	18/03/2020	Itapema	422010216201-2	R\$ 150,00
38	Artur Moacir Rocha	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	18/03/2020	Itapema	422010216198-0	R\$ 150,00
39	KELLY BALBINO DOS SANTOS	040302012-3	Ortopedia	TRAT. CIR. DE SIND. COMP. TUNEL OSTEO-FIBROSO	02/03/2020	Itapema	422010216162-7	R\$ 150,00
40	ALEXANDRO MEDEIROS DE AVIRGENS	040806037-9	Ortopedia	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/03/2020	Itapema	422010216163-8	R\$ 150,00

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 68771826  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 364292  
Valor a Pagar 12.669,75  
Data/Hora Transação 08/06/2020 16:07:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031A.3F09.5801.0806.143A.053E.3A

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

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

OK

<b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA</b> <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001032</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>05/06/2020</b> 15:19:25	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	---	--	-----------------------------------

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

SERVIÇOS PRESTADOS				
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PRODUCAO DE CIRURGIAS DO MÊS MARÇO 2020	11.500,00	11.500,00
		DR LUCIANO ALVES		



**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>					
PIS <b>74,75</b>		COFINS <b>345,00</b>		CSLL <b>115,00</b>	
IR <b>172,50</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>11.500,00</b>	TOTAL ISS <b>345,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>11.500,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>10.792,75</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.877,95 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcbaea39ae484e648227095f8b74825a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001032</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcbaea39ae484e648227095f8b74825a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.877,95 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 171

COMPETÊNCIA 03/2020

Dr. Luciano Alves

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	ELCIAS PEREIRA	407040129	Geral	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	05/03/2020	Itapema	422010216234-2	R\$ 450,00
2	ANTONIO TRENTIN	407040064	Geral	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	05/03/2020	Itapema	422050018575-9	R\$ 450,00
3	JOSE VIRGILIO PEIXE FILHO	407040102	Geral	HERNIOPLASTIA ING. / CRURAL	05/03/2020	Itapema	422050018576-0	R\$ 450,00
4	WILSON CHOJIRO TANAKA	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018577-0	R\$ 450,00
5	GILMAR MADRUGA DA SILVA	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018578-1	R\$ 450,00
6	KELI OTILIA SCHNEIDER	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	05/03/2020	Itapema	422050018581-4	R\$ 450,00
7	ELISANGELA ALVES DA FONSECA	407020284	Geral	HEMORRHOIDECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018582-5	R\$ 450,00
8	MAICON FRANCISCO CONCEICAO	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018583-6	R\$ 400,00
9	GILMAR SA DE LIZ	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018584-7	R\$ 400,00
10	IVAN DE OLIVEIRA MELO	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018585-8	R\$ 400,00
11	LUIS FERNANDO SALGADO	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018586-9	R\$ 400,00
12	EDSON DA SILVA	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018587-0	R\$ 400,00
13	DIEGO ALEXANDRE DE QUADROS	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018588-0	R\$ 400,00
14	WELLINGTON FELIX MAIA	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018589-1	R\$ 400,00
15	ADEMIR NASCIMENTO	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018590-2	R\$ 400,00
16	PABLO BORCHARDT DA CRUZ	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018591-3	R\$ 400,00
17	MARCIO RODRIGUES DA SILVA	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018592-4	R\$ 400,00
18	JOSE ERISVALDO SANTOS	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018593-5	R\$ 400,00
19	ALEX DOS SANTOS	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018594-6	R\$ 400,00
20	GILNEI RIBEIRO DA SILVA	409040240	Geral	VASECTOMIA	10/03/2020	Itapema	422050018595-7	R\$ 400,00
21	KARIN MUCHALSKI FERREIRA	401020100	Geral	EXT. E SUP. DE LESAO DE PELE	12/03/2020	Itapema	422010216232-0	R\$ 450,00
22	ROGERIO BIZARRO	401020100	Geral	EXT. E SUP. DE LESAO DE PELE	12/03/2020	Itapema	422010216233-1	R\$ 450,00
23	CELSO DE SOUZA	407040102	Geral	HERNIOPLASTIA ING. / CRURAL	12/03/2020	Itapema	422050018605-6	R\$ 450,00
24	ELISABETE DE QUADROS	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	12/03/2020	Itapema	422050018606-7	R\$ 450,00
25	THAIS REGINA AIRES	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	12/03/2020	Itapema	422050018608-9	R\$ 450,00
26	NILCEA DE PAULA DA FONSECA	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	12/03/2020	Itapema	422050018609-0	R\$ 450,00
27	ADELIA LUCIA HANSEN	407040129	Geral	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	05/03/2020	Itapema	422010216235-3	R\$ 450,00
								<b>R\$ 11.500,00</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
:SPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA  
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68771869  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 364308  
Valor a Pagar 10.792,75  
Data/Hora Transação 08/06/2020 16:07:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0319.5804.1801.0806.143A.0548.54

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

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

OK

<b>CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> RUA 129, Nº 99, CENTRO SALA 04, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 99220984 CMC: 18587 - CPF/CNPJ: 27.102.939/0001-13 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000055</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>05/06/2020</b> 11:02:20	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	---	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>MUNICÍPIO DE ITAPEMA</b>				EMAIL
ENDEREÇO AV NEREU RAMOS, Nº 134, CENTRO, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>82.572.207/0001-03</b>	Inscrição Municipal <b>13442</b>	Inscrição Estadual	Telefone(s) <b>47-32688000</b>	


**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA-CIRURGIAS	1.600,00	1.600,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>						
						IR <b>24,00</b>
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
<b>SIM</b>	<b>3,00 %</b>	<b>1.600,00</b>	<b>48,00</b>	<b>1.600,00</b>	<b>1.528,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			


Valor Aproximado dos Tributos R\$ 261,28 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2536ca89655f62f3e1737c6c3aab5f04</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 55807932a4e9ebb51be15ac54b3e2c12
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de <b>CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento      Identificação e assinatura do receptor</small>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000055</b>	

**CERTIFICADO**

  
**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 174

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

Dr Gustavo

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD. PROC.	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	KELLY B. DOS SANTOS	403020123	Ortopedia	F. CIR. DE SIN.COMP. TUNEL OSTEO-FIBR	02/03/2020	Itapema	422010216162-7	R\$ 1.000,00
2	ALEXANDRC M. DE AVIRGENS	408060379	Ortopedia	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/03/2020	Itapema	422010216163-8	R\$ 600,00
								R\$ 1.600,00



**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 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 4390 - JOINVILLE-AMERICA  
Conta/Nome Favorecido 1055227.6 - CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN  
CNPJ Favorecido 27.102.939/0001-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68793156  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 167048  
Valor a Pagar 1.528,00  
Data/Hora Transação 09/06/2020 15:41:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0315.2F06.2001.0906.1438.2F33.09

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

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

OK



# 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  
00000018906 / A1

Data e Hora da Emissão  
29/05/2020 13:54:16

Competência  
5/2020

Código de Verificação  
VVJD-1QIL

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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: ITAJAÍ 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

Faturamento 05/2020

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 12.604,50**

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	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
12.604,50	12.604,50	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	<b>Valor líquido da NFS-e</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	12.604,50

### 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/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000018906 / A1, EMITIDA EM 29/05/2020 NO VALOR DE R\$ 12.604,50.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO**

## Procedimentos Realizados no Período

16/04/2020 Até 27/05/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op	Honor	Total
<b>Itapema</b>										
16/04 16:20	Andreia Lucia Linhares da Silva	1121461	2719049	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
17/04 13:36	Iolanda Maria Braga	1121872	2720655	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
20/04 06:49	Ines Corso	1122479	2724384	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
29/04 17:49	Josiane Souza Romario	1127959	2743143	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
30/04 16:45	Antonio de Paula Xavier	1128641	2744969	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
01/05 16:12	Caua Gabriel de Oliveira	1128950	2746766	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
02/05 16:32	Valmir Argenta	1129164	2748185	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
04/05 17:57	Cleonce Maria Turin	1130049	2751799	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
05/05 18:53	Cinesio Zeni Serpa	1130884	2754138	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
07/05 11:34	Patricia Aparecida Munhoz de Brito	1132003	2757586	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
08/05 23:13	Rosa Cardoso	1133013	2760670	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
09/05 23:00	Cirilo Gomes	1133211	2762223	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
10/05 19:08	Marcilia de Castilho Perico	1133298	2763186	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
11/05 06:26	Ilton Edu Feijo	1133423	2763976	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
11/05 14:48	Carlos Ribeiro	1133974	2765263	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
11/05 16:20	Maria Santana Roberto	1134085	2765513	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
11/05 18:21	Clavelina Monteiro Rodrigues	1134158	2765738	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
12/05 10:52	Valdecir Manerich de Souza	1134573	2767077	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
12/05 14:54	Jades Amaral Ribas	1134782	2767641	Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	135,00	28,00	163,00
13/05 19:58	Adriana Viltenburg	1135725	2770425	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
14/05 14:13	Daise dos Santos Pinho	1136295	2771928	Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	135,00	28,00	163,00
14/05 17:53	Dolassio Elássio Scheuermann	1136461	2772399	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
15/05 02:39	Jacira Rodrigues Cobalchini	1136530		Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/05 06:35			2772870	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/05 14:28	Luis Antonio Rigailo	1137010		Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/05 15:00			2774164	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/05 22:21	Dacheny Saint Marc	1137174		Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/05 22:23			2774869	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
16/05 16:32	Nelson Cardoso Ramos	1137336		Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
16/05 16:35			2776161	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
17/05 19:30	Alex dos Santos Barbosa	1137570	2777949	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
				Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41

**FOLHAS**

Nº 136

## Procedimentos Realizados no Período

16/04/2020 Até 27/05/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
17/05 22:23	Marli Gomes Arcanjo	1137599	2778135	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
18/05 14:45	Mario Aparecido Lemes de Santana	1138220	2779728	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
18/05 14:46				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
18/05 17:28	Roseli Dorvalino de Souza Andrietti	1138354	2780110	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
19/05 07:27	Constantino Vitoreti	1138515	2780916	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
19/05 14:32	Luciene Francisconi	1139005	2782067	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
19/05 14:41	Arlito Joao Manarick	1139046	2782135	Articulação (Esternoclavicular Ou Ombro Ou Cotovelo Ou Punho Ou Sacroilíacas Ou Coxofemoral Ou Joelh	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
19/05 16:32	Adilson Henrique Velo	1139127	2782371	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
19/05 20:53	Constantino Vitoreti	1139191	2782747	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
20/05 12:17	Vital da Silva	1139585	2783952	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
20/05 16:58	Julio Cezar dos Santos	1139757	2784336	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
21/05 19:55	Lucia Janete Kruze	1140653	2787076	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
				Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	135,00	28,00	163,00
22/05 20:53	Zila Righetto Guedes	1141321		Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
22/05 20:57			2789302	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
23/05 13:38	Maria Santina Roberto	1141428	2790412	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
23/05 20:48	Katia Juvenil Costa	1141488	2790923	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
24/05 20:41	Lucilene Pereira	1141656	2792469	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
24/05 20:44	Bruna Marsola Chagas	1141657	2792479	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
25/05 12:31	Jeferson Francisco da Silva	1142138	2793815	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
25/05 16:22	Reinaldo Barbosa Lagares	1142352	2794217	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
25/05 22:12	Thuany Cabral	1142502		Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
25/05 22:16			2794839	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63

<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>Itapema</b>				67,00	0,00	10.728,50	1.876,00	12.604,50
--------------	-----------	----------------	--	--	--	-------	------	-----------	----------	-----------

<b>Total</b>						67,00	0,00	10.728,50	1.876,00	12.604,50
--------------	--	--	--	--	--	-------	------	-----------	----------	-----------

**FOLHAS**  
Nº 179

### 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  
CNPJ Favorecido 60.194.990/0022-00

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 68822047  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 268055  
Valor a Pagar 12.604,50  
Data/Hora Transação 10/06/2020 16:43:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031A.2A08.1801.0A06.143C.165C.57

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


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



OK

 <b>SYSTEMA LTDA - EPP</b> <b>CNPJ:</b> 01.487.225/0001-87 RUA JOAO MOSELE, 58 CEP: 89700-021 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 34440192 Email: fernando@systemaonline.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 7616	Número da NFS-e <b>9520</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade <b>0180830045189089</b>	
	Data Emissão <b>01/06/2020</b>	Hora Emissão <b>08:30:40</b>

### 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
<b>105</b>	1,00	UN	250,0000	8083	4.80 %	TI	250,00	0,00	0,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Mensalidade maio 2020									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
250,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		250,00	
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

105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(105) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 194/2011 de 07/11/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.concordia.sc.gov.br](http://www.concordia.sc.gov.br) >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 33,63 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 8,28 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO**

  
**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 181

Documento seguro, emitido com gravação autenticada no servidor de bancos de dados do Município.

### 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	0410 - CONCORDIA SC
Conta/Nome Favorecido	5272.8 - SYSTEMA LTDA
CNPJ Favorecido	01.487.225/0001-87

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	68860257
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	214873
Valor a Pagar	250,00
Data/Hora Transação	15/06/2020 11:30:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0315.295B.2401.0F06.1429.2C0C.27

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

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




**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. 19783040  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO  
 4220.0582.8730.6800.0140.5500.1019.7830.4019.9821.0058

 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  
 342200078497916 29/05/2020 23:20:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				29/05/2020	
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ / CPF	
				86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	
R 700 ,659			VARZEIA	88220000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	
ITAPEMA		4735620226	SC		
				HORA DE SAÍDA	
				02:00:00	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/06/2020	366,68	002	19/06/2020	366,66	003	26/06/2020	366,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1100,00		132,00	0,00		0,00	1100,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1100,00

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0-EMITENTE	0	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCR. ESTADUAL
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO		SC		255768605
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	178994	1 151 3007 1516/SCV6	0,9	0,9	

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
0472095	DORMIUM HOSP 50MG 50AMP 10ML (POS) (B1) DESC:29,95% PF:1570,22. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:2170,67 ET:2012586 VAL:30/04/2022	30049069	500	5102	CC	1	1100,00	1100,00	1100,00	132,00	12	0,00	0,00	

**CERTIFICADO**

 Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

## DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : BALNEARIO CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QT4391.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-466777.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1100 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

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

\* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TID N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

\* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

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

## RESERVADO AO FISCO

 FOLHAS  
 Nº 183

OK. Marcile. 01.06.20





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

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19783040	1100,00								

\* 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 --

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 19/06/2020	
Data do documento 29/05/2020		Nº do documento 1197830402		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	Nosso Número 11870810031228390
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 366,66	(-) Valor do Documento 366,66
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,46							(-) 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				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3 SC			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

-- Destacar Aqui --

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 31228.390170 4 82910000036666	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 19/06/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 29/05/2020		Nº do documento 1197830402		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	Nosso Número 11870810031228390
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 366,66	(-) Valor do Documento 366,66
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,46							(-) 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				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3 SC			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:25
Data Do Vencimento	19/06/2020
Valor Título	366,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227317
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	366,66
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31228.390170 4 82910000036666
Protocolo	563F.4B50.010F.0614.2B10.3429

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

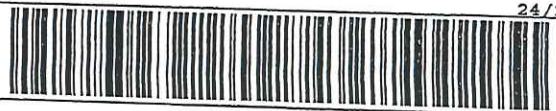
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 Nº 19783040  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



24/24

CHAVE DE ACESSO  
 4220.0582.8730.6800.0140.5500.1019.7830.4019.9821.0058

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  
 342200078497916 29/05/2020 23:20:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		29/05/2020
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/05/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		12/06/2020	366,68	002	19/06/2020	366,66	003	26/06/2020	366,66

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1100,00		132,00	0,00	0,00	1100,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1100,00		

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		ENDEREÇO	0-EMITENTE	ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO	1-DEST/REMET	TUBARAO		UF	INSCR. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS	178994	1 151 3007 1516/SCV6	0,9	0,9		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0472095	DORMIUM HOSP 50MG 50AMP 10ML (POS) (B1) DESC:29,95% PF:1570,22. FABRICANTE:U. Q. HOSPITALAR FMC:2170,67 LT:2012586 VAL:30/04/2022	30049069	500	5102	CX	1	1100,00	1100,00	1100,00	132,00	12	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : BALNEARIO CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTMA391.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-466777.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1100 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

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

\* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

\* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

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

RESERVADO AO FISCO

OK. Jaciele. 01.06.20

**FOLHAS**  
 Nº 186



**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
19782040	1100,00								

\* 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

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>12/06/2020</b>	
Data do documento 29/05/2020		Nº do documento 1197830401		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	
Nosso Número 11870810031228389		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade
366,68		17		R\$		366,68	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,46				(-) 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				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3		Código da Baixa Autenticação Mecânica	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC	

car Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 31228.389172 2 82840000036668	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>12/06/2020</b>			
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 29/05/2020		Nº do documento 1197830401		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	
Nosso Número 11870810031228389		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda	Quantidade
366,68		17		R\$		366,68	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,46				(-) 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				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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



**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:21
Data Do Vencimento	12/06/2020
Valor Título	366,68
Encargos	4,38
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227303
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	371,06
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31228.389172 2 82840000036668
Protocolo	563F.5C3C.010F.0614.2B10.0C19

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

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



 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPIALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº. 19783040 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220.0582.8730.6800.0140.5500.1019.7830.4019.9821.0058																																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou          nfe.sef.sc.gov.br</b>																																									
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200078497916 29/05/2020 23:20:46																																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53																																									
ENDEREÇO R. 700 , 659		BAIRRO VARZEA		CEP 88220000																																									
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226		UF SC																																									
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL 82.873.068/0001-40		DATA DE EMISSAO 29/05/2020																																									
DATA DE EMISSAO 29/05/2020		DATA ENTRADA / SAÍDA 30/05/2020		HORA DE SAÍDA 02:00:00																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>12/06/2020</td> <td>366,68</td> <td>002</td> <td>19/06/2020</td> <td>366,66</td> <td>003</td> <td>26/06/2020</td> <td>366,66</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	12/06/2020	366,68	002	19/06/2020	366,66	003	26/06/2020	366,66																					
FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																																				
001	12/06/2020	366,68	002	19/06/2020	366,66	003	26/06/2020	366,66																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 1100,00						VALOR ICMS 132,00						BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00						VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1100,00																					
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 1100,00															
TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA						FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DEST./REMET. 0						CÓDIGO ANTT ETC09227644						PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575						UF RS						CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56															
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01						MUNICÍPIO TUBARAO						UF SC						INSCR. ESTADUAL 255768605																											
QUANTIDADE 1						ESPÉCIE CAIXAS						MARCA 178994						NUMERAÇÃO 1 151 3007 1516/SCV6						PESO BRUTO 0,9						PESO LÍQUIDO 0,9															
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD</th> <th>PRODUTO</th> <th>NCM</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ICMS %</th> <th>BASE ST</th> <th>VALOR ST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0472095</td> <td>DORMIUM HOSP 50MG 50AMP 10ML (POS) (B1) DESC:29,95% PF:1570,22. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:2170,67 LT:2012586 VAL:30/04/2022</td> <td>30049069</td> <td>500</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>1100,00</td> <td>1100,00</td> <td>1100,00</td> <td>132,00</td> <td>12</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>																		COD	PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	0472095	DORMIUM HOSP 50MG 50AMP 10ML (POS) (B1) DESC:29,95% PF:1570,22. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:2170,67 LT:2012586 VAL:30/04/2022	30049069	500	5102	CX	1	1100,00	1100,00	1100,00	132,00	12	0,00	0,00
COD	PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST																																
0472095	DORMIUM HOSP 50MG 50AMP 10ML (POS) (B1) DESC:29,95% PF:1570,22. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:2170,67 LT:2012586 VAL:30/04/2022	30049069	500	5102	CX	1	1100,00	1100,00	1100,00	132,00	12	0,00	0,00																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: 24px;">CERTIFICADO</div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Giovana Schulz</i></p> <p>Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> </div> </div>																																													
DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : BALNEARIO CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-466777.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1100 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TID N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA												RESERVADO AO FISCO																																	

FOLHAS  
Nº 189

OK. Jaciele. 01.06.20



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

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19783040	1100,00								

\* 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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>			<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>26/06/2020</b>
Data do documento 29/05/2020	Nº do documento 1197830403	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	Nosso Número 11870810031228391	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 366,66	(=) Valor do Documento 366,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,46						(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3		
Pagador/Avalista					Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>			00190.00009 01187.081003 31228.391178 9 82980000036666	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>26/06/2020</b>		
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 29/05/2020	Nº do documento 1197830403	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/05/2020	Nosso Número 11870810031228391	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 366,66	(=) Valor do Documento 366,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,46						(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 3		
Pagador/Avalista					Código da Baixa Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:25  
Data Do Vencimento 26/06/2020  
Valor Título 366,66  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 227329  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 366,66  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31228.391178 9 82980000036666  
Protocolo 563F.4C34.010F.0614.2B10.3424

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

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







GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 19785203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0582.8730.6800.0140.5500.1019.7852.0319.9817.3817

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
342200078825760 31/05/2020 20:54:35

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO, VENDA, INSCR. ESTADUAL, INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO, CNPJ, CFOP, VALOR

Table with columns: DESTINATARIO / REMETENTE, NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, FONE / FAX, BAIRRO, CEP, UF, INSCR. ESTADUAL

Table with columns: DATA DE EMISSAO, DATA ENTRADA / SAIDA, HORA DE SAIDA

Table with columns: FATURA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

Table with columns: TRANSPORTADOR, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO /REBOQUE, UF, CNPJ / CPF

Main table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO, COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST



Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
\* TRANSBORDO EM : BALNEARIO CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES
EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTMA391.PED.FORNECEDOR OC 52.620
TRANSMISSAO SIMONE.MEN-402289.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 923.49 NEG NEU
.FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS
EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO
5 DO RICMS/SC ART. 67.
\* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11
64034 038 VIG.31.12.2015.
\* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
\* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE
DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS
Nº 192
OK. mariele. 01.06.20

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

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

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

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19785203	923,49								

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

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 30/06/2020	
Data do documento 31/05/2020		Nº do documento 1197852031		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/05/2020	Nosso Número 11870810031235694
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 923,49	(=) Valor do Documento 923,49	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,69						(-) 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: 3	
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 31235.694176 1 83020000092349	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 30/06/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 31/05/2020		Nº do documento 1197852031		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/05/2020	Nosso Número 11870810031235694
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 923,49	(=) Valor do Documento 923,49	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,69						(-) 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: 3	
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso

FOLHAS  
Nº 193

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:25  
Data Do Vencimento 30/06/2020  
Valor Título 923,49  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 227337  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 923,49  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31235.694176 1 83020000092349  
Protocolo 5656.041C.010F.0614.2B10.3426

SAC 0800 647 2200 - 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 COPA INOX EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º 000.000.644

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821

COPA INOX

**COPA INOX EQUIPAMENTOS  
PARA GASTRONOMIA LTDA**

GENERAL OSORIO, 4716 - SLJ - VELHA, BLUMENAU, SC - CEP: 89032-240 - Fone: 47-9605-7272

**DANFE**

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal

0 - Entrada

1 - Saída

1

N.º 000.000.644

SÉRIE 001

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0535 0806 1000 0127 5500 1000 0006 4410 0064 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

342200077402174 28/05/2020 15:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260275484

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

35.080.610/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/05/2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/05/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

TELEFONE

47-3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:18:34

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2020	532,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	532,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				532,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
4795	OBAT651-220 - BATEDEIRA PLANET. INOX 750W - OSTER - Trib aprox R\$: 70,83 Federal, R\$: 90,60 Estadual - eEAN: 7898615985187	85094020	0102	5102	UN	1,0000	532,9500	532,95					

**CERTIFICADO**

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

0206

CÁLCULO DO ISSQN

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

**CERTIFICADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ORDEM DE COMPRA 52.663  
 PARA SEGUNDA VIA(S) DE BOLETO(S), E-MAIL JHONATAN@COPAINOXGASTRONOMIA.COM.BR,  
 WHATS-APP 47-99603-0753  
 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA  
 RECLAMAÇÕES SERÃO ACEITAS EM ATÉ 48 HORAS APOS ENTREGA  
 TROCA DE PRODUTOS EM ATÉ 7 DIAS ÚTEIS APOS ENTREGA  
 10047 - ANA CLAUDIA XAVIER 10031  
 194 - 01X BOLETO 30 DIAS R\$ 532,95  
 DOCUMENTO DE ORIGEM: 001009/DAV

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 195

## CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA

Data	Identificação e Assinatura do Recebedor	Documento/Ordem
	8821-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	000644/1-01

Recibo do Pagador



AILOS

| 085-0 |

08591.01008 41085.629305 00000.574012 1 82990000053295

Beneficiário		CPF/CNPJ	Moeda	Quantidade	Nosso Número
COPA INOX EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA		35.080.610/0001-27	R\$		000000574
Endereço Beneficiário					
GENERAL OSORIO, 4716 - VELHA - BLUMENAU/SC - 89032-240					
Número do Documento		Agência/Código do Beneficiário	Vencimento		Valor do Documento
000644-01		0101-5/1085629-3	27/06/2020		532,95
(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821					
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA					
ITAPEMA/SC - 88220-000					
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENT0					
Pagador/Avalista					

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

MULTA DE R\$: 10,66 APÓS: 27/06/2020  
 JUROS DE R\$: 1,60 AO DIA



AILOS

| 085-0 |

08591.01008 41085.629305 00000.574012 1 82990000053295

Corte na linha tracejada

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					27/06/2020
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	
COPA INOX EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA			35.080.610/0001-27	0101-5/1085629-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data Processamento	Nosso Número
28/05/2020	000644-01	DM	N	28/05/2020	10856293000000574
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$			532,95
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 10,66 APÓS: 27/06/2020					(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 1,60 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821					
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA					
ITAPEMA/SC - 88220-000					
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENT0					
Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha tracejada

FOLHAS  
 Nº 196

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário COPA INOX EQUIP  
CPF/CNPJ 35.080.610/0001-27  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:31  
Data Do Vencimento 27/06/2020  
Valor Título 532,95  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227392  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 532,95  
Linha Digitável 08591.01008 41085.629305 00000.574012 1 82990000053295  
Protocolo 5646.2D1C.010F.0614.2B11.0C56

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Sumá**

**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

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

1

Nº 1.840  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0524 8482 4300 0142 5500 1000 0018 4011 8341 2397

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

342200078713131 - 30/05/2020 15:35:28

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

ESTIMATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL

**OSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

ENDEREÇO

Rua 700, 659

INÍCIO

tapema

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

em. 001

mc. 01/07/2020

valor R\$ 176,51

REGIME DE IMPOSTO

SEI CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESKTOP

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

176,51

VALOR TOTAL DA NOTA

176,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

DERECHO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**CERTIFICADO**

*(Handwritten Signature)*  
Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5910

02/06

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End do Destinatário: daiana@appsuma.com.br  
f. Contribuinte: Data da entrega: 01/06/2020 Pedido Suma: 1633 OC: 52.635  
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI  
ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: OC: 52.635

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 196



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.348011 4 83030000017651



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000348
Número do documento 1840	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 01/07/2020	Valor documento 176,51	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1633 / Nota Fiscal 00001840.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.348011 4 83030000017651

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 01/07/2020		
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4		
Data do documento 30/05/2020	No. documento 1840	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 30/05/2020
Uso do banco Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 1633 / Nota Fiscal 00001840. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		(-) Valor documento 176,51		
		27(-) Desconto / Abatimento		
		35(-) Outras deduções		
		19(+) Mora / Multa		
		(+) Outros Acréscimos		
		(=) Valor cobrado		
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000				
Pagador/Avalista				
Cód. baixa				

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada





**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:33
Data Do Vencimento	01/07/2020
Valor Título	176,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227426
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	176,51
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.348011 4 83030000017651
Protocolo	5638.1540.010F.0614.2B11.205E

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



4 vol

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2213 1210 2571 5861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Mercadorias Tribut.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 94.16.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342200078150096 29/05/2020 14:40:27

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		29/05/2020
ENDEREÇO	BARRIO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA	
RUA 700, -- - N 659	VARZEA	88220-000	29/05/2020	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA	
ITAPEMA	SC		14:39	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	1.197,40	
845,22	143,69	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	1.197,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PLACA DO VEÍCULO		UF	GNRJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 - Emitente		UF	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE		SC	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO LÍQUIDO	
8 VOLUME(S)		MARCA		88,000	

FATURA/DUPLICATA		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Pagamento a prazo		1.197,40		1.197,40	
NÚMERO DA FATURA	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO
221312	598,70	13/07/2020	598,70		

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
777	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U 30G C/10TB ADP-KOLLAGENASE-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 16,68 LOTE: 19040590 QTD: 10,000 VALID:08/04/2021	30049019	020	5102	TB	10,0000	13,9000	0,00	139,00	98,12	0,00	0,00	0,00	16,68	17,00
4482	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/70 SIST FECHADO-111.0715-EQUIFLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 127,01 LOTE: 2012348 QTD: 560,000 VALID:24/04/2022	30049099	020	5102	FR	560,0000	1,8900	0,00	1.058,40	747,10	0,00	0,00	0,00	127,01	17,00

**DADOS ADICIONAIS**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 313463 Nro. Pedido :313463Aendente :2558 Base de calculo reduzida - medicamento para nao contribuinte - RICMS-SC/01 - Anexo 2, art. 8, XI  
 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA  
 IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA  
 E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* O.C. 52.618 -ENTREGAR MERCADORIA NA SEGUNDA-  
 FEIRA (01/06). VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 143,69 Base de Calculo Previsto:1197,4 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:  
 0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

Giovanna Schulz  
 Coordenadora Operacional  
**HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
**CERTIFICO**


Ok. Juarezle. 01.06.20

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretária da Fazenda.


 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394545	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221312 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 598,70		
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\$ 1,20 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

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394545	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221312 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 598,70		
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\$ 1,20 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

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00394.545172 5 83000000059870</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394545	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221312 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 598,70		
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\$ 1,20 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:28  
Data Do Vencimento 28/06/2020  
Valor Título 598,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227349  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 598,70  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00394.545172 5 83000000059870  
Protocolo 5649.0550.010F.0614.2B10.523A

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

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 221312  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2213 1210 2571 5861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Mercadoria Tribut.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 94.16.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342200078150096 29/05/2020 14:40:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 ENDEREÇO  
**RUA 700, --- N 659**  
 MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**  
 FONE/FAX  
**(47)3380-3920**

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO  
**VARZEA**  
 CEP  
**88220-000**  
 UF  
**SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 29/05/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 29/05/2020

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 14:39

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	845,22	VALOR DO ICMS	143,69	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.197,40
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.197,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**  
 ENDEREÇO  
**BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO**  
 QUANTIDADE  
**8 VOLUME(S)**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**HERVAL D OESTE**  
 MUNICÍPIO  
**HERVAL D OESTE**  
 UF  
**SC**  
 CNPJ/CPF  
**04.169.737/0001-93**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**254530630**  
 PESO BRUTO  
**88,000**  
 PESO LÍQUIDO  
**88,000**

FATURA/DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO DA FATURA	221312	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.197,40
VENCIMENTO	28/06/2020	VALOR	598,70	NÚMERO ORDEM	002	VENCIMENTO	13/07/2020
		VALOR	598,70	VALOR	598,70	VALOR	1.197,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL		VALOR ICMS		VALOR B.CALC ST		VALOR IPI		ALÍQUOTAS IPI	
CODIGO	777	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COLAGEMASE COM CLORANFENICOL 0,6U30G C/10TB ADIP-KOLLAGEMASE-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 16,68	VALOR	13,9000	VALOR TOTAL	139,00	VALOR ICMS	16,68	VALOR B.CALC ST	0,00	VALOR IPI	0,00	ALÍQUOTAS IPI	17,00
	4482		SOL.FISIOLÓGICO 01000ML C/70 SIST FECHADO-111.0715-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 127,01	VALOR	1,8900	VALOR TOTAL	1.058,40	VALOR ICMS	127,01	VALOR B.CALC ST	0,00	VALOR IPI	0,00	ALÍQUOTAS IPI	17,00
			LOTE: 19040590 QTID: 10,000 VALID:08/04/2021												
			LOTE: 2012348 QTID: 560,000 VALID:24/04/2022												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 313463 Nro. Pedido :313463Atendente :2558 Base de calculo reduzida - medicamento para nao contribuinte - RICMS-SC/01 - Anexo 2, art. 8 , XI  
 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FACA  
 IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA  
 E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!\*\*\* O.C 52.618 - ENTREGAR MERCADORIA NA SEGUNDA-  
 FEIRA (01/06). VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 143,69 Base de Calculo Previsto:1197,4 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:  
 0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

Giovanna Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema  
**CERTIFICO**

OK. *mariele*. 01.06.20

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

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

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 221312  
 SÉRIE: 20


NF-e

FOLHAS  
 Nº 204


 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>13/07/2020</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000394546</b>	
Data do Documento <b>29/05/2020</b>	Número do Documento <b>0221312 / 2 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/05/2020</b>	Valor do Documento <b>598,70</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0009-53</b>	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>13/07/2020</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000394546</b>	
Data do Documento <b>29/05/2020</b>	Número do Documento <b>0221312 / 2 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/05/2020</b>	Valor do Documento <b>598,70</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0009-53</b>	

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.0009 01697.050001 00394.546170 3 83150000059870</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>13/07/2020</b>	
Beneficiário <b>CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>4044-4 / 5313-9</b>	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento <b>16970500000394546</b>	
Data do Documento <b>29/05/2020</b>	Número do Documento <b>0221312 / 2 - TIT</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/05/2020</b>	Valor do Documento <b>598,70</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO</b>  <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.</b>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista</b>						<b>86.324.860/0009-53</b>	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:29  
Data Do Vencimento 13/07/2020  
Valor Título 598,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 227360  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 598,70  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00394.546170 3 83150000059870  
Protocolo 5649.0628.010F.0614.2B10.5C3F

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

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



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

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

4220 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2213 3910 2571 7590  
 CHAVE DE ACESSO

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

Nº: 221339  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1/ 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342200078302288 29/05/2020 16:40:09

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, -- - N 659  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA  
 FONE/FAX  
 (47)3380-3920  
 UF  
 SC  
 CEP  
 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO  
 VARZEA  
 UF  
 SC

DATA DA EMISSÃO  
 29/05/2020  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 29/05/2020  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA  
 16:39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO  
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 VOLUME(S)

CÓDIGO ANT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 MUNICÍPIO  
 HERVAL D OESTE  
 UF  
 SC  
 PESO BRUTO  
 8,000

CNPJ/CPF  
 04.169.737/0001-93  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254530630

FORMA DE PAGAMENTO  
 Pagamento a prazo  
 VALOR  
 620,20  
 VALOR ORIGINAL  
 620,20  
 VALOR DE DESCONTO  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 620,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 620,20

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALQUOTAS ICS	PI
5208	ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% ALMOFADA C/100 C/1200-326915-326895-BD - Valor de imposto nesse item: R\$ 45,94 LOTE: 8206599 QTD: 1000,000 VALID:30/06/2023	30059090	200	5102	UN	1.000,0000	0,1750	0,00	175,00	175,00	29,75	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
221	ALGODAO HIDROFLO 500GR (DELICATO) C/168L-218887-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 20,26 LOTE: 367182006 QTD: 8,000 VALID:28/02/2025	30059090	000	5102	RL	8,0000	9,6500	0,00	77,20	77,20	13,12	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7428	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO PRETO-PA2006-P.A. MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 96,60 LOTE: 37999 QTD: 4,000 VALID:30/12/2024	90189092	000	5102	UN	4,0000	92,0000	0,00	368,00	368,00	62,56	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

VALOR DE DESCONTO  
 0,00  
 VALOR  
 620,20  
 VALOR LÍQUIDO  
 620,20


VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 620,20

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 314063 Nco. Pedido: 314063Atendente: 2558 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q  
 UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO  
 DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* O.C  
 52.735 - ENTREGAR MERCADORIA SEGUNDA- FEIRA! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 162,80 Base de Calculo Previsto:7,2 Valor do ICMS Previsto:0  
 :0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO


**CERTIFICADO**  
 Giovanna Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema  
 01.06.20




 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394594	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221339 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 620,20		
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\$ 1,24 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

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394594	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221339 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 620,20		
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\$ 1,24 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

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00394.594170 2 83000000062020</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 28/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000394594	
Data do Documento 29/05/2020	Número do Documento 0221339 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/05/2020	Valor do Documento 620,20		
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\$ 1,24 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora / Multa 0,00	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:30  
Data Do Vencimento 28/06/2020  
Valor Título 620,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227374  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 620,20  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00394.594170 2 83000000062020  
Protocolo 5649.5D14.010F.0614.2B11.0248

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

Emissão: 02/06/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.058.768**  
**Série 001**

**DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

**Nº 000.058.768**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0587 6810 0949 6624**

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  
**342200080123205 02/06/2020 15:32:37**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 02/06/2020

ENDERECO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89190-000 DATA DA SAÍDA 02/06/2020

MUNICÍPIO TAIÓ UF SC TELEFONE FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:31:00

**FATURA**

DOS DA FATURA Número: 058768 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 01/07/2020  
Valor : R\$ 290,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 63,57 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTILAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1.00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

02/06

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO 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.Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT


RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 3/10**

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

### DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO	SERIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000058768	06/20	
CHAVE DE ACESSO				
4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0587 6810 0949 6624				

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
42	PRODUÇÃO	14/08/2020 11:14:39	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342200124462333	14/08/2020 11:16:06	

### Carta de Correcao

cnpj correto da nota fiscal 86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2020 11:17:59



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

Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 20/202718-8		<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 (enotar no verso)	
Vencimento <b>01/07/2020</b>	Número do Documento <b>058768/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>290,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>02/06/2020</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>01/07/2020</b>
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento <b>02/06/2020</b>	Número do Documento <b>058768/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/06/2020</b>	Nosso Número <b>20/202718-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>290,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115  
 VARZEA  
 89.190-000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ  
 86324860000104  
 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**

74891.12024 02718.826064 02001.691092 5 83030000029000

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>01/07/2020</b>
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento <b>02/06/2020</b>	Número do Documento <b>058768/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/06/2020</b>	Nosso Número <b>20/202718-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>290,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115  
 VARZEA  
 89190000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ  
 86324860000104  
 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 86.324.860/0001-04

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:31  
Data Do Vencimento 01/07/2020  
Valor Título 290,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227385  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 290,00  
Linha Digitável 74891.12024 02718.826064 02001.691092 5 83030000029000  
Protocolo 563C.4908.010F.0614.2B11.0C4D

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

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



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sumá

## BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

## DANFE

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

1

Nº 1.828  
Série 1  
Folha 1/1

## CHAVE DE ACESSO

4220 0524 8482 4300 0142 5500 1000 0018 2813 4494 3670

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

342200077434566 - 28/05/2020 15:47:31

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

24.848.243/0001-42

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

## CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

## DATA DA EMISSÃO

28/05/2020

## ENDEREÇO

Rua 700, 659

## BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

## CEP

88220-000

## DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2020

## MUNICÍPIO

Itapema

## UF

## FONE / FAX

(47) 3562-0226

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

## FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/06/2020

Valor R\$ 187,47

## TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,47

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

## FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

## CODIGO ANTT

## PLACA DO VEICULO

## UF

## CNPJ / CPF

## ENDEREÇO

## MUNICÍPIO

## UF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## QUANTIDADE

## ESPÉCIE

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO (KG)

## PESO LÍQUIDO (KG)

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrão CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP027	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	15,0000	2,70	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	4,0000	1,60	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	30,0000	0,33	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,12	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	2,0000	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Eliciana F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5910 02106

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 29/05/2020 OC 52369  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1618

## RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS  
Nº 214



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.344010 5 83010000018747



**AILOS**

| 085-1 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000344
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1828		24.848.243/0001-42	29/06/2020	187,47		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)  
 Pedido de Venda 1618 / Nota Fiscal 00001828.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**AILOS**

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.344010 5 83010000018747

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		29/06/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
28/05/2020	1828	DM	N
		Data process.	Nosso número
		28/05/2020	00163074000000344
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	x Valor
			(=) Valor documento
			187,47

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		
Pedido de Venda 1618 / Nota Fiscal 00001828.		35(-) Outras deduções
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+) Mora / Multa
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês		
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor cobrado

Pagador  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53  
 Rua 700, 659 - VARZEA  
 Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista  
 Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:32
Data Do Vencimento	29/06/2020
Valor Título	187,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227406
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	187,47
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.344010 5 83010000018747
Protocolo	5638.4028.010F.0614.2B11.170A

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

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





O AMIGO DA DONA DE CASA

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

DANFE 362744  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
SÉRIE: 1  
Saída 1 1 Página 1 de 1  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200078771684
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4220 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3627 4410 3919 2114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 31/05/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2020
			HORA DE SAÍDA 09:32:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DE ICMS 120,00	VALOR DO ICMS 20,40	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 30,06				VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5102	UN	12	10,000000		120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0

CERTIFICO

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

02/06

CÁLCULO DO ISSQN

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

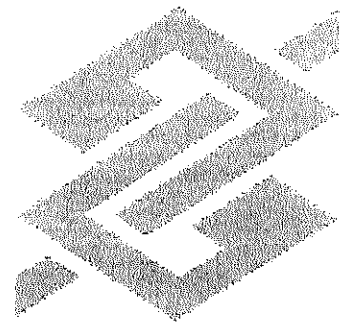
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: e31b6161efe1742535e10615043383d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DE FEV 1999 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 30,06 (25,05%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000714	
Data de Vencimento 15/06/2020	Nr Documento 362744	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 120,00	
Recabi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento  
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 3127312000000071	Nr Documento 362744	Data de Vencimento 15/06/2020	Valor do Documento 120,00	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9			Data Processamento 31/05/2020		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário			Espécie DOC DM		
			Data do Documento 31/05/2020		
			Aceite N		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+) Juros / Multa		
			(=) Valor Cobrado		



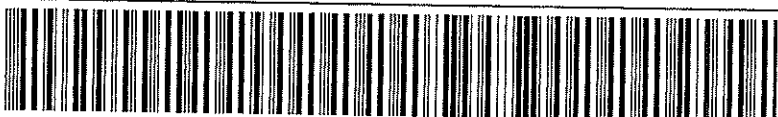
Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>						Data de Vencimento 15/06/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 31/05/2020	Nr do Documento 362744	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2020	Nosso-Número 31273120000000714	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

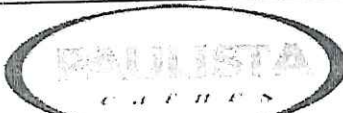
**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:34
Data Do Vencimento	15/06/2020
Valor Título	120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227433
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	120,00
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.714170 5 82870000012000
Protocolo	5635.6008.010F.0614.2B11.2B10

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





PAULISTA CARNES LTDA

Jose Reuter - 722  
Velha Central - Blumenau - SC CEP: 89046-000  
(47) 3330-1349

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 232920 - FL 1 / 1  
SÉRIE 2

4220 0680 1237 5500 0112 5500 2000 2329 2010 1002 7088	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE USO 342200080882281 03/06/2020 15:08:07	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC INDUSTRIALIZADA	CNPJ 80.123.755/0001-12	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253715768	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-HSA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 03/06/2020
ENDEREÇO RUA 700 - 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX 0	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:07:53

FATURA  
Vencimento: 24/06/2020 Valor: 301,26

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
		301,26	36,16	0,00	0,00	0,00	301,26
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	301,26		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID. MEDID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
97	BACON CUBOS-BACON CUBOS-BACON CUBOS	02101200	000	5101	KG	2,0000	18,9800	37,96	37,96	4,56	0,00	12,00	0,00
156	CARNE MOIDA 2a CONG PCT 1 KG	02023000	000	5101	KG	10,0000	8,9500	89,50	89,50	10,74	0,00	12,00	0,00
3	PEITO FRANGO SEM OSSO	02071400	000	5101	KG	20,0000	8,6500	173,80	173,80	20,86	0,00	12,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Cliente-2708 Vendedor-1-PAULISTA Pedido-199433 DAV-198070 Condição de Pagto=6-BOLETO BANCARIO 21 DIAS Fantasia=HOSPITAL SANTO ANTONIO- ITAPEMA OC 52645 SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12350/201 ART.54 ALTERADA PELA LEI 1243/2011 SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12058/2009 ART. 32 ALTERADA PELA LEI 2431/2011 Val Aprox Tributos R\$ 12,65 Fed. 27,47 Est. Fonte: 1BPT M2L5PS CAROS CLIENTES I FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGAD A.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Elizabete F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910  
04106

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
Nº 230

Corte na linha pontilhada

Linha Digitavel para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.01057 10263.918103 19943.301010 7 82960000030126

085-0

Recibo do Pagador

Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA	Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 02639181019943301
Número do Documento 000000199433/01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 80123755000112	Vencimento 24/06/2020	Valor do Documento 301,26
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-

Informações

APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO  
NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A  
QUITTAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO  
DO MESMO EM REDE BANCÁRIA

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

085-0

08591.01057 10263.918103 19943.301010 7 82960000030126

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILDS APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.</b>	Vencimento 24/06/2020				
Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA	CPFCNPJ 80123755000112	Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1			
Data do documento 03/06/2020	Nº Documento 000000199433/01	Espécie doc. IDM	Accite N	Data process. 03/06/2020	Nosso Número 02639181019943301
Uso do banco 1	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 301,26
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Descontos / Abatimentos 0,00				
APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITTAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA	(-) Outras Deduções				
Após o vencimento acessar o site: <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> para atualizar o seu boleto.	(+) Moras / Multa				
Pedido: 000000199433/01	(+) Outros Acréscimos				
Nº: 232920					

Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRIST CpfCnpj - 86.324.860/0009-53  
RUA 700 679 VARZEA  
Itapema - SC - CEP: 88220000  
Pagador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 221

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARNES PAULISTA  
CPF/CNPJ 80.123.755/0001-12  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:36  
Data Do Vencimento 24/06/2020  
Valor Título 301,26  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227448  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 301,26  
Linha Digitável 08591.01057 10263.918103 19943.301010 7 82960000030126  
Protocolo 563D.1608.010F.0614.2B11.3F18

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

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





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

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

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2074791  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0601 3339 8400 0276 5500 1002 0747 9111 1086 6810

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)

342200081227267

04/06/2020 03:58:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 04/06/2020
LOGRADOURO R 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2020
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	HORA DE SAÍDA 03:53
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

Nº 1	Venc. 09/06/20	VL 343,10
---------	-------------------	--------------

VEÍCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
E DE CÁLCULO DE ICMS		343,10	58,33	0,00	343,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	343,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ADIR HOLLER TRANSPORTES ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO MIF2175	UF SC	CNPJ/CPF 28672903000138
LOGRADOURO RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITROUPAVA CENTRAL	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	10	24,38	243,80	243,80	41,45	0,00	0,00	17,00
100188	LING TOSCANA CONG PCT 5KG CX 10KG P/A PCT 5KG FRIGOLASTE	16010000	000	5102	KG	10	9,93	99,30	99,30	16,88	0,00	0,00	17,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Elizama F. Lima  
 Nutricionista  
 CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS Hospital Santo Antônio de Itapema	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	---	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 181916  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N  
 PEDIDO TRANSACAO: 6639632  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDISSSE 47-99712-1517 COORD:41 99729-4777 -  
 OBS ENTREGA: R 700 - BAIRRO VARZEA N659 CIDADE ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL O.C.: 52.644  
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM6/ SC  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 50,36  
 S102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALI Q O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
 ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 223



**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO SACADO**

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 01333984000276 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 09/06/2020
DOCUMENTO 04/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02074791 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/06/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002147050
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 343,10
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,48 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA					

**→ ATENÇÃO ←**

**CUIDADO COM FRAUDES!**  
**NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS!**

**BANCO DO BRASIL 001-9** 00190.00009 02679.292009 02147.050179 1 82810000034310

AL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 09/06/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 01333984000276 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 04/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02074791 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/06/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002147050
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 343,10
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,48 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			253680 659	86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
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 SEGALA S ALIMEN  
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:37  
Data Do Vencimento 09/06/2020  
Valor Título 343,10  
Encargos 6,31  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227452  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 349,41  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02147.050179 1 82810000034310  
Protocolo 563F.0E5C.010F.0614.2B11.491C

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1.870  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0018 7018 6076 7500

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  
342200080220418 - 02/06/2020 16:52:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**258.752.440**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**24.848.243/0001-42**  
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**  
ENDEREÇO  
**Rua 700, 659**  
MUNICÍPIO  
**Itapema**  
CNPJ / CPF  
**86.324.860/0009-53**  
DATA DA EMISSÃO  
**02/06/2020**  
BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**  
CEP  
**88220-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**03/06/2020**  
UF  
**SC**  
FONE / FAX  
**(47) 3562-0226**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**06:00:00**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 03/07/2020  
Valor R\$ 122,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,23	0,00	0,00	0,00	122,98

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinha Italiana	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Açelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN021	Chicoria Lisa ou Escarola	07052100	0102	5102	KG	2,0000	6,45	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	2,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	10,0000	0,48	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	60,0000	0,38	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	3,0000	1,12	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	2,0000	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN021	Chicoria Lisa ou Escarola	07052100	0102	5102	KG	1,0000	6,45	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**  
Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antonio de Itapema

Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5910  
03/06

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: daiana@apps.hospital...  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 03/06/2020 OC 52641  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1660  
RESERVADO AO FISCO





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.06007 40016.307403 00000.352013 4 83050000012298



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000352
Número do documento 1870	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 03/07/2020	Valor documento 122,98	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1660 / Nota Fiscal 00001870.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.352013 4 83050000012298

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 03/07/2020			
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4			
Data do documento 02/06/2020	No. documento 1870	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 02/06/2020	Nosso número 00163074000000352
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 122,98
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					27(-) Desconto / Abatimento
Pedido de Venda 1660 / Nota Fiscal 00001870. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor					35(-) Outras deduções
					19(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 227

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:38
Data Do Vencimento	03/07/2020
Valor Título	122,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227458
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	122,98
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.352013 4 83050000012298
Protocolo	5636.0940.010F.0614.2B11.5321

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 HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 19,36) (dezenove reais e trinta e seis centavos)

NF-e

N. 1.512.990  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135  
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC  
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0582 1246 8600 0197 5500 1001 5129 9011 2577 1660

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. 1.512.990  
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200070560232 17/05/2020 14:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

17-05-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18-05-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3260-5000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:50:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=27/05/2020 Valor=19,36

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19,36

VALOR DO ICMS

2,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

19,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46	12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56	12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	0,35	12,00	
561	SANDUICHE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,24	0,00	0,00	3,24	3,24	0,39	12,00	

**CERTIFICO**

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CRN10.5910

18105

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 229

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 16,84) (dezesesseis reais e oitenta e quatro centavos)

NF-e  
N. 1.520.488  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135  
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC  
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0582 1246 8600 0197 5500 1001 5204 8811 7375 8871

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. 1.520.488  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200074249263 22/05/2020 17:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 7081 CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO: 22-05-2020

ENDERECO: RUA SETECENTOS N. 679 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-05-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=01/06/2020 Valor=16,84

CÁLCULO DE IMPOSTO: ASE DE CÁLCULO DO ICMS: 16,84 VALOR DO ICMS: 2,02 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 16,84

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 16,84

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

ENDERECO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO: BLUMENAU UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 5,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	2,95	0,00	0,00	8,85	8,85	1,06		12,00	

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CRN10. 5910  
26/05

**CERTIFICADO**

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 230

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 17,99) (dezesete reais e noventa e nove centavos)

NF-e

N. 1.525.784  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135  
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC  
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4220 0582 1246 8600 0197 5500 1001 5257 8415 2020 9900

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 1.525.784  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200076738122 27/05/2020 16:50:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA EMISSÃO

27-05-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28-05-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=08/06/2020 Valor=17,99

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

17,99

VALOR DO ICMS

2,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17,99

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

17,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO


PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00	
570	BISNG INTEG AMEN THAB	19059090	000	5101	UN	1	3,60	0,00	0,00	3,60	3,60	0,43		12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	0,35		12,00	

**CERTIFICO**

  
Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910

28105

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ATONIO ITAPEMA | SEM  
OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

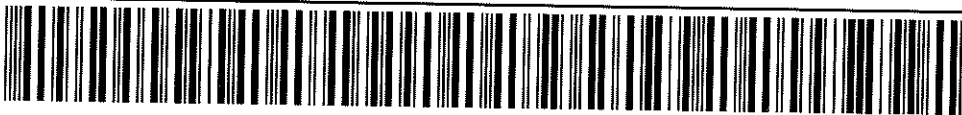
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 231



Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	
Beneficiário:					10/06/2020	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2020	40539	DM	N	01/06/2020	17446830000257383	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			54,19	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/06/2020					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104						
RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
VENDA DIRETA - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
Autenticação						

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	
Beneficiário:					10/06/2020	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/06/2020	40539	DM	N	01/06/2020	17446830000257383	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			54,19	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/06/2020					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104						
RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
VENDA DIRETA - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica						



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	HOSTIN INDUSTRI
CPF/CNPJ	82.124.686/0001-97
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:36
Data Do Vencimento	10/06/2020
Valor Título	54,19
Encargos	0,07
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227441
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	54,26
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00257.383174 8 82820000005419
Protocolo	5633.2140.010F.0614.2B11.3F29

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

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





Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
 000001 de  
 000004



INSTITUTO SANTE  
 R 700 00659  
 VARZEA  
 88220-000 ITAPEMA - SC

Fatura: 2006.013401986  
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	69,90
SERVICOS OI	69,90
<b>Valor a pagar</b>	<b>69,90</b>

Oi,  
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
 Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

**Data de vencimento:** 14/06/2020  
**Valor de sua conta:** 69,90

---

**Número de seu telefone:** 47 3368 1101  
 Mês de referência: junho 2020  
 Período: 26/04/2020 a 25/05/2020  
 Data de emissão: 01/06/2020

**CERTIFICO**

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**LISTAS TELEFÔNICAS**

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101  
 Número da Fatura: 2006.013401986  
 Sequencial: 718156060 202006 01140

84690000000 7 69900027718 5 15606020200 9 60114000000 6



<b>Data de Vencimento</b>	14/06/2020
<b>Valor a pagar:</b>	69,90
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060	

**FOLHAS**  
 Nº 234

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido.

A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercotel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,47	0,00	0,45	2,09
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>17,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,45</b>	<b>2,09</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:013.237.038 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/04/2020 a 25/05/2020  
Contrato Agrupador: 718.158.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101  
Contrato Agrupado: 718.158.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101  
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/06/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88038-500 - Florianópolis - SC

Via: Única CFOP:05307

Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	69,90	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	17,47	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

9FC0.1812.EBD8.79FF.40E6.4018.4752.E426

SERVICOS OI

SERVICOS MENS AIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS	69,90
Total SERVICOS MENS AIS					69,90

Total Nota Fiscal OI

69,90

Valor a pagar

69,90

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI  
Convênio OI SA - FIXO  
Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:39  
Sequência de Autenticação 227471  
Data do Pagamento 15/06/2020  
Valor 69,90  
Linha Digitável 84690000000-7 69900027718-5 15606020200-9 60114000000-6  
Protocolo 5633.621C.010F.0614.2B11.5D23

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

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



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



INSTITUTO SANTE  
R 700 00659  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JUNHO/2020

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/06/2020

Total a pagar

R\$ 80,13

## Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 80,13</b>
	OI FIXO	80,13
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ ,00</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3268 5986  
Número da Fatura: 2006.013389152  
Sequencial: 717691198 202006 01145  
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

**FOLHAS**  
Nº 239

8465000000 1 80130027717 6 69119820200 0 60114500000 1



Data de Vencimento	14/06/2020
Valor a pagar:	80,13

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4



**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,09	0,45
<b>Total Tributos</b>	<b>16,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,51</b>	<b>2,39</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:013.224.726 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE  
R 700 00659  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/04/2020 a 25/05/2020  
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986  
Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986  
CPF/CNPJ: 08.776.971/0005-44 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/06/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	16,20	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

1533.7436.50D4.7514.9977.6E93.C364.EE66

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/05/2020	MIN. 0000000197,2		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/05/2020	MIN. 0000000091,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/05/2020	MIN. 0000000044,0		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/05/2020	MIN. 0000000048,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/04/2020	MIN. 0000000380,6	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/04/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/05/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/05/2020	00000142/000001,9	0%	0,00
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/05/2020	00000046	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	25/04/2020	12:50:54	00:00:59	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832121692	0%	0,00
12	25/04/2020	12:52:19	00:01:54	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832121692	0%	0,00
13	25/04/2020	13:00:20	00:01:38	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832391515	0%	0,00
14	28/04/2020	13:15:08	00:03:55	DDD-SC-LAGES	NOR	4932250364	0%	0,00
15	29/04/2020	09:16:39	00:04:19	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4833240056	0%	0,00
16	29/04/2020	10:44:35	00:00:15	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4833240056	0%	0,00
17	30/04/2020	12:31:03	00:08:57	DDD-SC-LAGES	NOR	4932250364	0%	0,00
18	30/04/2020	17:16:37	00:00:25	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
19	05/05/2020	08:19:24	00:03:09	DDD-SC-SAO JOAO BATISTA	NOR	4832651984	0%	0,00
20	08/05/2020	11:34:23	00:00:06	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832474024	0%	0,00
21	08/05/2020	11:36:14	00:12:20	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832719000	0%	0,00
22	10/05/2020	20:18:58	00:00:52	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4837219100	0%	0,00
23	10/05/2020	20:20:29	00:03:37	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4837219100	0%	0,00
24	11/05/2020	01:07:12	00:01:11	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4837219100	0%	0,00
25	11/05/2020	01:09:11	00:04:08	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4837212099	0%	0,00
26	12/05/2020	15:33:56	00:02:17	DDD-RS-CACHOEIRINHA	DIF	5132873500	0%	0,00
27	14/05/2020	17:33:11	00:02:48	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4833240056	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**INTERURBANOS**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	15/05/2020	10:02:07	00:08:10	DDD-SC-SAO JOAO BATISTA	DIF	4832652637	0%	0,00
29	20/05/2020	11:42:55	00:00:51	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4731444444	0%	0,00
30	20/05/2020	13:10:35	00:03:38	DDD-MG-BELO HORIZONTE	NOR	3132611402	0%	0,00
31	21/05/2020	16:25:35	00:02:25	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
32	21/05/2020	16:28:34	00:00:51	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
33	21/05/2020	16:39:00	00:01:17	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
34	22/05/2020	14:28:33	00:01:17	DDD-SC-SAO JOAO BATISTA	DIF	4832654716	0%	0,00
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
35	25/04/2020	10:28:54	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992392123	0%	0,00
36	25/04/2020	14:42:20	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999621150	0%	0,00
37	25/04/2020	19:19:02	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997640092	0%	0,00
38	26/04/2020	06:20:12	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996990567	0%	0,00
39	26/04/2020	08:20:21	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996245433	0%	0,00
40	26/04/2020	08:22:03	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996245433	0%	0,00
41	26/04/2020	10:30:52	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996245433	0%	0,00
42	26/04/2020	12:01:40	00:02:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997809263	0%	0,00
43	26/04/2020	14:29:30	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996373863	0%	0,00
44	26/04/2020	16:56:49	00:00:58	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999238303	0%	0,00
45	26/04/2020	18:41:01	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996993072	0%	0,00
46	27/04/2020	17:24:04	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997065732	0%	0,00
47	27/04/2020	19:35:14	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997737191	0%	0,00
48	27/04/2020	20:51:07	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992370717	0%	0,00
49	28/04/2020	05:54:17	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991781069	0%	0,00
50	28/04/2020	09:14:47	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
51	28/04/2020	09:22:37	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991432045	0%	0,00
52	28/04/2020	10:49:37	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996548747	0%	0,00
53	28/04/2020	14:27:20	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
54	28/04/2020	17:31:19	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
55	28/04/2020	18:41:14	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996919756	0%	0,00
56	29/04/2020	01:42:58	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997452016	0%	0,00
57	29/04/2020	14:21:56	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992240233	0%	0,00
58	29/04/2020	15:52:14	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992704909	0%	0,00
59	29/04/2020	16:01:31	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992704909	0%	0,00
60	29/04/2020	16:43:25	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996163333	0%	0,00
61	30/04/2020	07:00:32	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
62	30/04/2020	10:55:40	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997065732	0%	0,00
63	30/04/2020	11:01:03	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999163704	0%	0,00
64	30/04/2020	11:12:51	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999163704	0%	0,00
65	30/04/2020	12:59:11	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997378174	0%	0,00
66	30/04/2020	13:48:38	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
67	30/04/2020	14:01:41	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
68	30/04/2020	17:55:16	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984509358	0%	0,00
69	30/04/2020	22:20:21	00:00:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988645167	0%	0,00
70	01/05/2020	22:02:10	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999182564	0%	0,00
71	02/05/2020	02:44:45	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997021775	0%	0,00
72	02/05/2020	07:47:55	00:03:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996025441	0%	0,00
73	02/05/2020	09:43:12	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996025441	0%	0,00
74	02/05/2020	10:14:11	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
75	02/05/2020	11:32:53	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992215911	0%	0,00
76	02/05/2020	11:36:50	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
77	02/05/2020	13:53:38	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992329728	0%	0,00
78	02/05/2020	18:05:14	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992820892	0%	0,00
79	02/05/2020	18:21:52	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999073982	0%	0,00
80	02/05/2020	22:07:01	00:01:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997159287	0%	0,00
81	03/05/2020	01:06:37	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996203257	0%	0,00
82	03/05/2020	05:18:59	00:02:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
83	03/05/2020	08:19:15	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988056003	0%	0,00
84	04/05/2020	04:45:03	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
85	04/05/2020	08:30:47	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996531773	0%	0,00
86	04/05/2020	14:22:45	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999533814	0%	0,00
87	04/05/2020	19:39:17	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997476486	0%	0,00
88	05/05/2020	09:19:41	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991919137	0%	0,00
89	05/05/2020	09:36:19	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991281390	0%	0,00
90	05/05/2020	11:03:42	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984509358	0%	0,00
91	05/05/2020	11:13:57	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991017001	0%	0,00
92	05/05/2020	11:16:38	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988136482	0%	0,00
93	05/05/2020	11:22:04	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992274779	0%	0,00
94	05/05/2020	11:25:23	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992699311	0%	0,00
95	05/05/2020	11:27:44	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999232065	0%	0,00
96	05/05/2020	11:29:46	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
97	05/05/2020	11:31:33	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991222655	0%	0,00
98	05/05/2020	11:34:14	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996352096	0%	0,00
99	05/05/2020	11:49:44	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997101000	0%	0,00
100	05/05/2020	12:00:30	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999673337	0%	0,00
101	05/05/2020	12:02:17	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988563242	0%	0,00
102	05/05/2020	12:19:45	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999677773	0%	0,00
103	05/05/2020	12:26:51	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999734292	0%	0,00
104	05/05/2020	12:37:11	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997324359	0%	0,00
105	05/05/2020	12:41:15	00:03:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991540778	0%	0,00
106	05/05/2020	12:49:41	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997065732	0%	0,00
107	05/05/2020	14:01:19	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999131147	0%	0,00
108	06/05/2020	01:13:36	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996989521	0%	0,00
109	06/05/2020	08:05:25	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992619997	0%	0,00
110	06/05/2020	11:11:00	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
111	06/05/2020	13:31:34	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991281390	0%	0,00
112	06/05/2020	14:37:54	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
113	07/05/2020	06:35:08	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984415621	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
114	07/05/2020	06:39:03	00:01:02	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984156321	0%	0,00
115	07/05/2020	09:37:38	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996009169	0%	0,00
116	07/05/2020	11:52:42	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996079043	0%	0,00
117	07/05/2020	15:28:44	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999533536	0%	0,00
118	07/05/2020	18:08:18	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991505511	0%	0,00
119	08/05/2020	09:02:39	00:01:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997861415	0%	0,00
120	08/05/2020	09:23:36	00:02:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997861415	0%	0,00
121	08/05/2020	09:35:50	00:01:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992201903	0%	0,00
122	08/05/2020	09:37:59	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992481206	0%	0,00
123	08/05/2020	09:45:18	00:02:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999277503	0%	0,00
124	08/05/2020	10:09:35	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999618742	0%	0,00
125	08/05/2020	10:31:39	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996641139	0%	0,00
126	08/05/2020	11:03:59	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997361218	0%	0,00
127	08/05/2020	12:40:05	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
128	08/05/2020	16:30:48	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
129	08/05/2020	17:52:27	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997361218	0%	0,00
130	08/05/2020	18:38:34	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996239831	0%	0,00
131	08/05/2020	19:09:54	00:02:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992560172	0%	0,00
132	09/05/2020	06:17:01	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991328087	0%	0,00
133	09/05/2020	06:50:24	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988106587	0%	0,00
134	09/05/2020	06:51:03	00:03:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988106587	0%	0,00
135	09/05/2020	11:17:04	00:02:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
136	09/05/2020	17:39:36	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991758684	0%	0,00
137	10/05/2020	01:09:00	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996728546	0%	0,00
138	10/05/2020	01:10:12	00:01:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996728546	0%	0,00
139	10/05/2020	08:04:17	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999937853	0%	0,00
140	10/05/2020	11:37:16	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991969480	0%	0,00
141	10/05/2020	13:18:20	00:01:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997026724	0%	0,00
142	10/05/2020	15:40:46	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991665164	0%	0,00
143	10/05/2020	18:19:24	00:01:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997018738	0%	0,00
144	10/05/2020	21:19:32	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996310056	0%	0,00
145	10/05/2020	21:20:14	00:00:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996310056	0%	0,00
146	11/05/2020	01:18:26	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997594645	0%	0,00
147	11/05/2020	06:16:37	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997133990	0%	0,00
148	11/05/2020	06:19:44	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997133990	0%	0,00
149	11/05/2020	09:37:25	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997866192	0%	0,00
150	11/05/2020	10:40:25	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997737191	0%	0,00
151	11/05/2020	17:41:37	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999213629	0%	0,00
152	11/05/2020	17:42:33	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999213629	0%	0,00
153	12/05/2020	07:47:51	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999462466	0%	0,00
154	12/05/2020	07:57:09	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992672952	0%	0,00
155	12/05/2020	12:37:55	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991947732	0%	0,00
156	12/05/2020	22:09:17	00:01:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999670007	0%	0,00
157	12/05/2020	23:49:06	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999670007	0%	0,00
158	13/05/2020	01:21:16	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997026724	0%	0,00
159	13/05/2020	12:58:59	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991359643	0%	0,00
160	13/05/2020	16:29:09	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989111672	0%	0,00
161	13/05/2020	16:30:29	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991359643	0%	0,00
162	13/05/2020	21:09:32	00:02:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997389593	0%	0,00
163	13/05/2020	22:25:37	00:01:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47986611086	0%	0,00
164	14/05/2020	01:44:04	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996309130	0%	0,00
165	14/05/2020	11:36:18	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996475205	0%	0,00
166	14/05/2020	11:38:16	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996303332	0%	0,00
167	14/05/2020	12:08:06	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992678363	0%	0,00
168	14/05/2020	12:09:12	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996249096	0%	0,00
169	14/05/2020	13:35:19	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996475205	0%	0,00
170	14/05/2020	14:11:55	00:04:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997203598	0%	0,00
171	14/05/2020	14:39:10	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
172	14/05/2020	14:49:15	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283324	0%	0,00
173	14/05/2020	14:56:50	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992927025	0%	0,00
174	14/05/2020	14:57:37	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992602104	0%	0,00
175	14/05/2020	14:58:58	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
176	14/05/2020	15:00:45	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
177	14/05/2020	15:20:28	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
178	14/05/2020	16:48:14	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996407214	0%	0,00
179	14/05/2020	21:44:56	00:01:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997640098	0%	0,00
180	15/05/2020	00:06:14	00:01:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996309190	0%	0,00
181	15/05/2020	00:07:45	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996309130	0%	0,00
182	15/05/2020	05:06:38	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999076728	0%	0,00
183	15/05/2020	13:37:12	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991257119	0%	0,00
184	15/05/2020	13:47:28	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984175576	0%	0,00
185	15/05/2020	15:44:42	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984988212	0%	0,00
186	15/05/2020	16:03:55	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988514608	0%	0,00
187	15/05/2020	16:08:29	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986543090	0%	0,00
188	15/05/2020	19:44:58	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997285640	0%	0,00
189	16/05/2020	09:14:45	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
190	16/05/2020	09:34:13	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
191	16/05/2020	10:10:38	00:03:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
192	16/05/2020	11:09:22	00:02:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999562224	0%	0,00
193	16/05/2020	11:28:03	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989040169	0%	0,00
194	16/05/2020	17:58:16	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
195	16/05/2020	19:20:42	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
196	16/05/2020	19:28:53	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
197	16/05/2020	22:13:29	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992170771	0%	0,00
198	17/05/2020	14:37:45	00:01:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997024743	0%	0,00
199	17/05/2020	15:19:11	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997024743	0%	0,00
200	17/05/2020	17:13:26	00:01:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992907695	0%	0,00
201	18/05/2020	08:01:15	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997024743	0%	0,00
202	18/05/2020	08:28:05	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991950101	0%	0,00
203	18/05/2020	13:20:27	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997024743	0%	0,00
204	18/05/2020	15:28:16	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
205	18/05/2020	16:47:33	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999736425	0%	0,00
206	18/05/2020	18:27:10	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
207	18/05/2020	22:13:47	00:01:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988273967	0%	0,00
208	19/05/2020	15:51:23	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988579627	0%	0,00
209	19/05/2020	23:05:19	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996755776	0%	0,00
210	20/05/2020	08:24:07	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996289288	0%	0,00
211	20/05/2020	14:33:43	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
212	20/05/2020	14:59:57	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997093924	0%	0,00
213	20/05/2020	15:33:13	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
214	20/05/2020	16:59:25	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988514608	0%	0,00
215	20/05/2020	17:00:35	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991950101	0%	0,00
216	20/05/2020	17:30:49	00:03:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988350000	0%	0,00
217	20/05/2020	17:52:33	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988153354	0%	0,00
218	20/05/2020	19:17:30	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988482695	0%	0,00
219	20/05/2020	20:20:58	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999128621	0%	0,00
220	20/05/2020	20:23:54	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991035830	0%	0,00
221	20/05/2020	21:40:51	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991851411	0%	0,00
222	21/05/2020	01:14:21	00:09:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996547434	0%	0,00
223	21/05/2020	01:31:12	00:02:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996547434	0%	0,00
224	21/05/2020	05:42:58	00:01:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997396210	0%	0,00
225	21/05/2020	09:39:43	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997150218	0%	0,00
226	21/05/2020	10:56:46	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991732959	0%	0,00
227	22/05/2020	10:00:32	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984557899	0%	0,00
228	22/05/2020	12:09:30	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
229	22/05/2020	13:13:35	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
230	22/05/2020	13:21:12	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997396210	0%	0,00
231	22/05/2020	16:03:26	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
232	22/05/2020	16:04:24	00:03:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
233	22/05/2020	16:53:14	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
234	22/05/2020	17:22:38	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996612113	0%	0,00
235	22/05/2020	17:24:00	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999347080	0%	0,00
236	22/05/2020	17:27:42	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991171396	0%	0,00
237	22/05/2020	18:48:38	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997023693	0%	0,00
238	23/05/2020	11:15:54	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992700839	0%	0,00
239	23/05/2020	13:01:12	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997790362	0%	0,00
240	23/05/2020	13:56:52	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997809263	0%	0,00
241	23/05/2020	22:00:53	00:01:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996863295	0%	0,00
242	24/05/2020	08:00:09	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997809263	0%	0,00
243	24/05/2020	09:32:38	00:01:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
244	24/05/2020	11:50:56	00:02:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999191313	0%	0,00
245	24/05/2020	11:56:53	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997809263	0%	0,00
246	24/05/2020	12:34:10	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999522898	0%	0,00
247	24/05/2020	12:48:58	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996468141	0%	0,00
248	24/05/2020	18:54:39	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997809263	0%	0,00
249	24/05/2020	19:24:19	00:01:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988261811	0%	0,00
250	24/05/2020	19:53:16	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999496010	0%	0,00
251	24/05/2020	19:54:53	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996604280	0%	0,00
252	24/05/2020	20:41:12	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999020925	0%	0,00
253	24/05/2020	21:26:51	00:01:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997640098	0%	0,00
254	24/05/2020	23:22:09	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997691184	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI</b>								<b>0,00</b>

**CHAMADAS PARA MOVEI**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
255	25/04/2020	10:54:57	00:00:12	VC3-SP-SOROCABA	VC3	15997711105	0%	0,00
256	25/04/2020	19:28:29	00:00:22	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48986076216	0%	0,00
257	28/04/2020	09:24:12	00:01:48	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42988230667	0%	0,00
258	28/04/2020	10:51:04	00:00:32	VC2-SC-LAGES	VC2	49999055059	0%	0,00
259	30/04/2020	18:22:33	00:00:25	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54981092224	0%	0,00
260	02/05/2020	10:52:21	00:00:34	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54981300253	0%	0,00
261	02/05/2020	12:28:40	00:00:30	VC3-PA-BELEM	VC3	91993456951	0%	0,00
262	02/05/2020	17:42:33	00:00:13	VC2-SC-LAGES	VC2	49999055059	0%	0,00
263	04/05/2020	17:26:57	00:00:35	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998015215	0%	0,00
264	04/05/2020	17:37:08	00:00:20	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998015215	0%	0,00
265	05/05/2020	12:51:44	00:00:38	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991499687	0%	0,00
266	06/05/2020	19:22:33	00:00:15	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
267	06/05/2020	19:39:07	00:00:18	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
268	06/05/2020	22:20:38	00:00:30	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
269	06/05/2020	22:43:32	00:00:17	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
270	08/05/2020	11:49:57	00:03:04	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991666263	0%	0,00
271	09/05/2020	02:58:10	00:00:30	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
272	10/05/2020	06:40:23	00:00:30	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996728546	0%	0,00
273	13/05/2020	07:50:24	00:00:48	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51980293863	0%	0,00
274	16/05/2020	11:14:15	00:04:40	VC3-PA-SANTAREM	VC3	93988134728	0%	0,00
275	16/05/2020	11:46:23	00:00:28	VC2-SC-LAGES	VC2	49999555759	0%	0,00
276	17/05/2020	21:49:34	00:01:26	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
277	17/05/2020	23:59:53	00:01:30	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
278	18/05/2020	09:56:56	00:00:18	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999622551	0%	0,00
279	24/05/2020	23:01:08	00:01:47	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54997018368	0%	0,00
280	24/05/2020	23:04:28	00:01:02	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54997018368	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEI</b>								<b>0,00</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**64,80**



**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 013.389.152**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
281	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/05/2020		21,99%	15,33
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>15,33</b>

**Total Documento Financeiro** **15,33**

**Valor a pagar** **80,13**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	OI
Convênio	OI SA - FIXO
Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:39
Sequência de Autenticação	227477
Data do Pagamento	15/06/2020
Valor	80,13
Linha Digitável	84650000000-1 80130027717-6 69119820200-0 60114500000-1
Protocolo	5634.273C.010F.0614.2B11.5D27

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

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





Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



INSTITUTO SANTE  
R 700 00679  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JUNHO/2020

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

14/06/2020

Total a pagar

R\$ 88,32

## Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 88,32

88,32

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3363 3755  
Número da Fatura: 2006.013389150  
Sequencial: 717691190 202006 01195  
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

**FOLHAS**  
Nº 248

84600000000 6 88320027717 5 69119020200 8 60119500000 0



Data de Vencimento 14/06/2020

Valor a pagar: 88,32

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido.

A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

**TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL**

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)  
Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL. (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,70
<b>Total Tributos</b>	<b>16,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,57</b>	<b>2,64</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:013.224.724 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

INSTITUTO SANTE  
R 700 00679  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/04/2020 a 25/05/2020  
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755  
Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755  
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/06/2020

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	16,20	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

25F6.890B.DB58.CB64.C043.56AA.1B9E.8E99

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

Total Nota Fiscal OI

64,80

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 013.389.150

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/05/2020			15,33
3	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/05/2020		21,99%	8,19
Total ITENS FINANCEIROS					23,52

Total Documento Financeiro

23,52

Valor a pagar

88,32

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI  
Convênio OI SA - FIXO  
Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:40  
Sequência de Autenticação 227483  
Data do Pagamento 15/06/2020  
Valor 88,32  
Linha Digitável 84600000000-6 88320027717-5 69119020200-8 60119500000-0  
Protocolo 5634.4850.010F.0614.2B12.0328

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

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





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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 153061  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 1

Chave de Acesso  
**4120 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1530 6119 1722 5676**

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

Protocolo de autorização de uso  
**141200098835681 - 03/06/2020 15:54:47**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Adquirida Terc**

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: 03/06/2020

ENDEREÇO: RUA 700, 659  
 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA  
 CEP: 88.220-000

MUNICÍPIO: Itapema  
 FONE / FAX: \_\_\_\_\_  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: \_\_\_\_\_  
 HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATAS  
 Fatura: 001 Vencimento: 01/07/2020 Valor: 4.706,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.706,90	564,83	0,00	0,00	4.706,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.C				4.706,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **RESSO SAO MIGUEL LTDA**  
 ENDEREÇO: AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460  
 MUNICÍPIO: Chapeco  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 3  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 18,00 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 18,00 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
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-196/19 Qtd: 200,00 Venc. 31/10/2021	3004.90.99	5.00	6108	AMP	200,00	22,9000	4.580,00	4.580,00	549,60	0,00	12,00	0,00
103456	RINGER C/ LACTATO 500ML FR NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: EUFARMA Lote 669529 Qtd: 30,00 Venc. 27/03/2022	3004.90.99	0.00	6108	FRC	30,00	4,2300	126,90	126,90	15,23	0,00	12,00	0,00

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
 NO ATO DA ENTREGA.  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.**

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Ordem de Compra - 52.856 Número do pedido: 34794 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA -  
 RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 235,34  
 ICMS Remetente: R\$ 0,00

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*  
 - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 1304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 800,17

RESERVADO AO FISCO

OK. parcelado 04.06.20

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

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

NF-e  
 Nº 153061  
 SÉRIE  
**FOLHAS**  
 Nº 253


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>01/07/2020</b>	
Beneficiário <b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.04.58109</b>	
Data do Documento <b>03/06/2020</b>	Nº do Documento <b>153061/1</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>03/06/2020</b>	Nosso Número <b>20/105965-3</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 4.706,90</b>	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE RS 9,41.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(+/-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 36.324.860/0099-53</b> <b>RUA 700,659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12016 05965.307308 04581.091008 6 83030000470690

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>01/07/2020</b>	
Beneficiário <b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.04.58109</b>	
Data do Documento <b>03/06/2020</b>	Nº do Documento <b>153061/1</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>03/06/2020</b>	Nosso Número <b>20/105965-3</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 4.706,90</b>	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,41.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(+/-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 36.324.860/0099-53</b> <b>RUA 700,659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Código de Baixa:  
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:41  
Data Do Vencimento 01/07/2020  
Valor Título 4.706,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227490  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 4.706,90  
Linha Digitável 74891.12016 05965.307308 04581.091008 6 83030000470690  
Protocolo 5825.2F30.010F.0614.2B12.0D40

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







**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

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

NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

I

Nº 83.306

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0603 0335 8900 0112 5500 1000 0833 0610 0100 3740

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

342200079193018 01/06/2020 13:45:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/06/2020

MUNICIPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

13:45:00

FATURA

001

01/07/2020

693,06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

405,46

VALOR DO ICMS

68,93

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

693,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

693,06

TR. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RETIRAR NA OLIMED

FRETE POR CONTA  
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Rua Ricardo Georg, 1115 - Itoupava Central

MUNICIPIO  
BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
112124	TERMOMETRO DIGITAL 2 DISPLAY INTERNO/EXTERNO SUPERM EDY VI Valor Aprox. Trib. R\$26,61 Federal e R\$0,00 Estadual	90251990	260	5405	UN	4,0000	71,9000	287,60			0,00		
109688	CLOREXIDINA 0,2% 1 LT VIC PHARMA Lote: C9043 VI: 30/07/2021 Valor Aprox. Trib. R\$8,43 Federal e R\$15,50 Estadual	34029019	000	5102	LT	12,0000	7,6000	91,20	91,20	15,50	0,00	17,00	0,00
8030	GEL P/ ULTRASOM C/ 250 ML BRANCO MULTIGEL Lote: 918/20 VI: 0/02/2022 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$6,10 Estadual	30067000	000	5102	FR	12,0000	2,9900	35,88	35,88	6,10	0,00	17,00	0,00
6470	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 VI: Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$2,00 Estadual	39269090	000	5102	UN	2,0000	5,8900	11,78	11,78	2,00	0,00	17,00	0,00
93958	MASCARA LARINGEA 3,0 WELL LEAD Lote: 1710011925 VI: 30/09/22 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$6,39 Estadual	90183929	700	5102	UN	1,0000	40,5000	40,50	40,50	6,89	0,00	17,00	0,00
93964	MASCARA LARINGEA 4,0 WELL LEAD Lote: 1701010158 VI: 30/7/22 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$6,89 Estadual	90183929	700	5102	UN	1,0000	40,5000	40,50	40,50	6,89	0,00	17,00	0,00
117640	MASCARA LARINGEA 5,0 BRMED Lote: 180975 VI: 18/12/2023 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,65 Estadual	90183929	200	5102	UN	1,0000	45,0000	45,00	45,00	7,65	0,00	17,00	0,00
101920	TAMPA P/ SCALP BIOSANI Lote: 36410 VI: 30/09/2020 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$2,72 Estadual	90183999	000	5102	UN	100,0000	0,1600	16,00	16,00	2,72	0,00	17,00	0,00
81375	SONDA ENDOT. C/BL 7,0 VITALGOLD Lote: N6621B270 VI: 30/07/204 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,63 Estadual	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,4900	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	0,00
813	SONDA ENDOT. C/BL 8,0 VITALGOLD Lote: N6621B280 VI: 30/07/204 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,63 Estadual	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,4900	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	0,00
1141	ALMOTOLIA CLARA 250.ML BICO RETO JPROLAB Lote: 89005 VI: 14/05/2023 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$5,92 Estadual	39269040	000	5102	UN	12,0000	2,9000	34,80	34,80	5,92	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 52.737

Valor Aprox. Tributos: R\$ 35,04 Federal e R\$ 68,93 Estadual

MDS: d3b25307038b0f0e13b8e0ec0bca545

ICMS Substituição Trinitária c/c Anexo 3 do RICMS-SC/01

RESERVADO AO FISCO:

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

*Ok. Marcia Le. 05.06.20*

*Jardelina em Trub.*

FOLHAS  
Nº 256

**CARTA DE CORREÇÃO**

<b>Tipo do Evento</b> 110110 - Carta de Correcao	<b>Versão</b> 1.00	<b>Ambiente</b> 1 - Produção	<b>Sequencial</b> 1	<b>Data e Hora</b> 01/06/2020 15:10:59
<b>ID do Evento</b> ID1101104220060303358900011255001000083306100100374001				<b>Órgão de Recepção do Evento</b> 42 - SC
<b>Chave de Acesso da NF-e Vinculada ao Evento</b> 42200603033589000112550010000833061001003740				<b>Autor do Evento</b> 03.033.589/0001-12

**CORREÇÃO A SER CONSIDERADA**

Corrigir para 2 volumes

**Condições de Uso**

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

**DADOS DO RETORNO DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO**

<b>Versão do Aplicativo</b> SVRS201905151543	<b>Data e Hora do Recebimento do Evento</b> 01/06/2020 15:12:11	<b>Protocolo de Registro do Evento</b> 342200079304676
<b>Descrição do Status da Resposta de Autorização</b> 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		
<b>Destinatário da NF-e</b> 86.324.860/0009-53	<b>E-mail do Destinatário</b> michelle@centralis.com.br; domany@centralis.com.br	

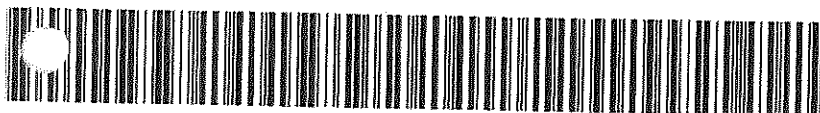
Carta de Correção Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-e - www.wk.com.br



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 01/07/2020	
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4	
Data do Documento 01/06/2020	Num. de Documento 83306-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 01/06/2020	Nosso Número 109/00045906-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 693,06	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC	
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00045906-3	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 01/07/2020	
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4	
Data do Documento 01/06/2020	N. do Documento 83306-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data Procas. 01/06/2020	Nosso Número 109/00045906-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 693,06	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Endereço: RUA 700 CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA Município: Itapema					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Nro.: 659 UF: SC	
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00045906-3	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:43
Data Do Vencimento	01/07/2020
Valor Título	693,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227505
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	693,06
Linha Digitável	34191.09008 04590.638526 51205.340006 9 83030000069306
Protocolo	564C.5D0C.010F.0614.2B12.2145

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA</b> Av Tiradentes, 7100, GLP 03-Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina PR Fone: (43) 3373 3400		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.243.535 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2435 3514 5599 0734 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS FORA DO ESTADO		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200098743272.03/06/2020.14:47:40
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.28757-95	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 00.339.246/0001-92

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA		<b>CNPJ/CPF (Estadual)</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/06/2020
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700, 679		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA	<b>FONE/FAX</b> (48)3562-0226	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 03/07/20 R\$ 535,00	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 535,00	VALOR DO ICMS 21,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 140,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 535,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 535,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> PRESSO SAO MIGUEL LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 00.428.307/0013-21
<b>ENDEREÇO</b> AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130		<b>MUNICÍPIO</b> LONDRINA		<b>UF</b> PR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 907.25478-00
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b> 1,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS	
17159	HEPARINA SODICA(HEPAMAX-S)5000 UI/ML 5ML IV/SUBC. CX/C/25 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700690026 PMC=319,18 Lote=20030608 Qtd=1 Fab=10/03/2020 Val=10/03/2022 Cod Barras (cEan): 7896014655229	30049099	300	6108	CX	1	535,00	535,00	535,00	21,40	4	140,87	

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**CERTIFICADO**

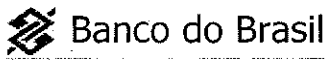
Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APOS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$69,55. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO O RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 30/D PED: 420956 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES Sep: NATAN.Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES OC. 52.906 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 140,87 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17159) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 69,55. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	<b>RESERVADO AO FISCO</b> OK. Marack. 04.06.20
---	---

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 03/06/2020, Valor Total: R\$535,00, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC		<b>NF-e</b> Nº 000.243.535 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	<b>FOLHAS</b> Nº 260

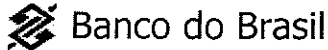


001-9

00190.00009 02090.228004 00055.006175 4 83050000053500

**Recibo de Entrega**

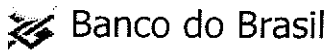
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 03/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000055006		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 03/06/2020		Número Documento 243535/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2020	( = ) Valor do Documento 535,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Recibo do Pagador**

001-9

00190.00009 02090.228004 00055.006175 4 83050000053500

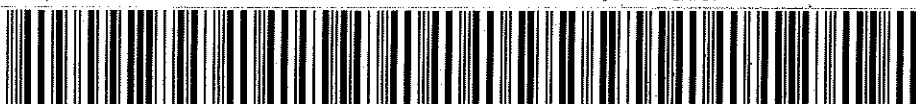
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 03/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000055006		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 03/06/2020		Número Documento 243535/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2020	( = ) Valor do Documento 535,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							



001-9

00190.00009 02090.228004 00055.006175 4 83050000053500

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento 03/07/2020	
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 03/06/2020		No. do Documento 243535/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2020	Nosso Número 20902280000055006	
Use do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 535,00	
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\$ 1,43						( + ) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						( = ) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:				CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:44  
Data Do Vencimento 03/07/2020  
Valor Título 535,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227509  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 535,00  
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00055.006175 4 83050000053500  
Protocolo 5646.3DOC.010F.0614.2B12.2B49

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



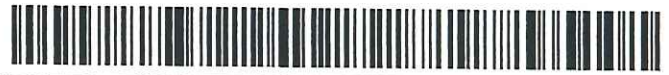
Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 90322 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		



**STOCK MED**  
Produtos médicos-hospitalares

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada 1  
No. 90322  
Série 1



Chave de Acesso  
4320.0506.1060.0500.0180.5500.1000.0903.2210.0397.9346

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 143200092847063
--	--

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 29/05/2020		
Endereço R 700	CEP 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

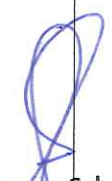
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>										
90322-A										
28/06/2020										
336,00										

<b>DADOS DO PEDIDO</b>			<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		
Número 209430	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8		

<b>VALOR DO IMPOSTO</b>							
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
336,00		40,32	0,00	0,00	336,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	

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

<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>			
Endereço R 700	CEP 659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS</b>													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
686	SUXAMETONIO 500MG IM/IV 1 F/A BLAU SUCCITRAT Lote: 20041151 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: PA8215 Reg. MS: 1163700780025 Cod.EAN13: 7896014682157 Li	30049099	000	6108	FR	10	33,60000	336,00	336,00	40,32	0,00	0	12,00
 <b>CERTIFICO</b> Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema													

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 16,80 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco          <i>o.k. paulista - 05.06.20</i>

**FOLHAS**  
 Nº 263



<b>Beneficiário</b> STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS,-100- CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80					<b>Vencimento</b> 28/06/2020	<b>Valor do Documento</b> 336,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
<b>Data de emissão</b> 29/05/2020	<b>Agência/Código do Beneficiário</b> 180-5 / 138163-6		<b>Nosso Número</b> 14563080000012150			

**Dados do Pagador**

<b>Nome do Pagador</b> ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		<b>No. do Documento</b> 90322-A
<b>Endereço</b> R 700, 659		<b>Bairro / Distrito</b> VARZEA
<b>Município</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>CEP</b> 88.220-000

**Mensagem**

---

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00012.150173 3 83000000033600**

<b>Local de Pagamento:</b> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					<b>Vencimento</b> 28/06/2020
<b>Beneficiário</b> STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					<b>Agência/Código do Beneficiário</b> 180-5 / 138163-6
<b>Data do Documento:</b> 29/05/2020	<b>No. do Documento</b> 90322-A	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 29/05/2020	<b>Nosso Número</b> 14563080000012150
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17/019	<b>Espécie</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 336,00
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)</b> Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,87 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					<b>ITAPEMA - SC</b>
<b>Sacador/Avalista</b>					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:45  
Data Do Vencimento 28/06/2020  
Valor Título 336,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227513  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 336,00  
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00012.150173 3 83000000033600  
Protocolo 563E.4128.010F.0614.2B12.354E

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

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



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

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

NF-e No. 90321 Série 1



# STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
 2-Entrada

No. 90321  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4320.0506.1060.0500.0180.5500.1000.0903.2110.0397.9330

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: 143200092845984

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 29/05/2020

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

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

FATURA/DUPLICATA	90321-A										
	28/06/2020										
	18.837,84										

**DADOS DO PEDIDO** Número: 209375 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do ICMS	18.837,84	2.042,54	0,00	0,00	18.837,84
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor do IPI	0,00
				Valor aprox de Tributos	0,00
				Valor Total da Nota	18.837,84

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

Quantidade / Volumes: 37 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: 1470 Peso Bruto (Kg): 100,000 Peso Líquido (Kg): 100,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

Município: ITAPEMA UF: SC

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
689	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO PCT C/100 Lote: 03420A771 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 689 Reg. MS: 80473179001 Cod.EAN13: 7896187800501	44219900	000	6108	PCT	10	2,85000	28,50	28,50	3,42	0,00	0	12,00
7728	ALCOOL 70% 1000ML CX/12 SAFRA Lote: 4696 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 7431 Reg. MS: 3550600010011 Cod.EAN13: 7898944856271	38089429	000	6108	FR	48	4,43000	212,64	212,64	25,52	0,00	0	12,00
8091	COMPRESSA ESTERIL 7,5X7,5 13F PCT/10 CX/700 HERIKA AMERICA MEDICAL (C22) Lote: 1721 12/02/2025 Fabr.: 12/02/2020 Cod.Fabr.: 1013.10.0028 Reg. MS: 80037490012 Cod.EAN13: 7898488471015	30059090	000	6108	UN	700	0,37000	259,00	259,00	31,08	0,00	0	12,00
7486	ELETRODO ADULTO GEL PCT/50 DESCARPACK Lote: SECD A0016 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: 0610101 Reg. MS: 10330660199 Cod.EAN13: 7898283816226	90181100	100	6108	UN	1.500	0,25800	387,00	387,00	15,48	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX C/50 ON CALL PLUS Lote: 1290479 30/09/2021 Fabr.: 31/05/2019 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173	38220090	600	6108	CX	30	23,90000	717,00	717,00	86,04	0,00	0	12,00
7084	LANCETA ODISP SEGURANCA 1,5MM 28G MEDSAFE SOLO ROXA TKL HTL-28G CX/200 Lote: Z2P365U9 31/12/2024 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: 06100-003 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547240835	90183999	200	6108	UN	1.600	0,19000	304,00	304,00	12,16	0,00	0	4,00
140	LUVA PROC LATEX G CX/100 SUPERMAX	40151900	100	6108	CX	30	29,80000	894,00	894,00	35,76	0,00	0	4,00

OC52736

**DADOS ADICIONAIS**

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

Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 1.159,90  
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7486, 7084, 140, 8020, 8021, 133.

Reservado ao Fisco

**CERTIFICO**

**FOLHAS**  
 Nº 466

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: G09207 01/02/2025 Fabr.: 03/04/2020 Cod.Fabr.: 140 Reg. MS: 80105840002 Cod.EAN13: 7898945443043												
1565	LUVA PROC LATEX M CX/100 LEMGRUBER Lote: PR009K 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 1560 Reg. MS: 80256170005 Cod.EAN13: 7898538970314	40151900	000	6108	CX	80	29,80000	2.384,00	2.384,00	286,08	0,00	0	12,00
1465	LUVA PROC LATEX P CX/100 LEMGRUBER Lote: PR009K 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170015 Cod.EAN13: 7898538970307	40151900	000	6108	CX	100	29,80000	2.980,00	2.980,00	357,60	0,00	0	12,00
8020	LUVA PROC VINIL G S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFJAA091L 28/02/2025 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 0541301 Reg. MS: 10330669090 Cod.EAN13: 7898283814413	39262000	100	6108	CX	10	27,50000	275,00	275,00	11,00	0,00	0	4,00
8021	LUVA PROC VINIL M S/PO CX/100 DESCARPACK Lote: SFJAA091M 28/02/2025 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 0541201 Reg. MS: 10330660147 Cod.EAN13: 7898283814406	39262000	100	6108	CX	30	27,50000	825,00	825,00	33,00	0,00	0	4,00
91278	MASCARA CIR DESC (803) C/TIRAS TRIPLA ROSA CX/50 ANADONA Lote: 105-20 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 803 Reg. MS: 80175340004 Cod.EAN13: 7898433208031	62101000	000	6108	UN	2.900	2,89000	8.381,00	8.381,00	1.005,72	0,00	0	12,00
91103	MASCARA PFF2 S/ VALVULA AZUL ROYAL REF CG/21 CARBOGRAFITE CA 35.943 Lote: 0520 31/03/2025 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: CG 421 Cod.EAN13: 17898161065224	63079010	000	6108	UN	40	12,90000	516,00	516,00	61,92	0,00	0	12,00
90832	SAPATILHA PROPE PCT G100 UN 20G FD C/ 25 PACOTES PROTDESC Lote: 35978 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 07898467260470- Reg. MS: 80404440002 Cod.EAN13: 7898467260470	63090010	000	6108	PCT	15	25,00000	375,00	375,00	45,00	0,00	0	12,00
1741	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 SOLIDOR Lote: 9319111 30/11/2024 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 1741 Reg. MS: 10369460176 Cod.EAN13: 7898157722295	90183921	600	6108	UN	20	2,45000	49,00	49,00	5,88	0,00	0	12,00
1728	SONDA FOLEY 2V N18 30CC CX/10 SOLIDOR Lote: 9419122 30/12/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 1728 Reg. MS: 10369460176 Cod.EAN13: 7898157724305	90183921	600	6108	UN	20	2,45000	49,00	49,00	5,88	0,00	0	12,00
133	TAMPA MACHO FSERINGA OU P/EQUIPO LUER CAP (OCLUSOR) LS CX/200 RMDDESC Lote: 2019102004 30/10/2023 Fabr.: 30/10/2019 Cod.Fabr.: 133 Reg. MS: 80263400062 Cod.EAN13: 7898932116561	39235000	100	6108	EN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00
8716	TOUCA SANFONADA CELASTICO (256) 45X50 SOFT PCT/100 ANADONA Lote: 403-20 30/03/2022 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 256 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565	62101000	000	6108	UN	800	0,15000	120,00	120,00	14,40	0,00	0	12,00
2228	VASELINA LIQUIDA (PL) 1000ML CX/12 VIC PHARMA Lote: M25415 31/05/2021 Fabr.: 31/05/2019 Cod.Fabr.: 2228 Cod.EAN13: 7897877700767	30039099	000	6108	LT	3	13,90000	41,70	41,70	5,00	0,00	0	12,00

Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80</b> AV. PAUL HARRIS,-100- CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80				Vencimento 28/06/2020	Valor do Documento 18.837,84
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Data de emissao 29/05/2020	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000012149			

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 90321-A	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00012.149175 2 83000001883784**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 29/05/2020	No. do Documento 90321-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2020	Nosso Número 14563080000012149
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 18.837,84
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 48,98 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:46
Data Do Vencimento	28/06/2020
Valor Título	18.837,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227521
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	18.837,84
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00012.149175 2 83000001883784
Protocolo	5E02.4918.010F.0614.2B12.3F50

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000081725 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p><b>Identificação do emitente</b> Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000081725 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0817 2511 0022 1986</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200080890269 03/06/2020 15:14:36-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 03/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/06/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:04:00
FATURA				
001 03/07/2020 514,72				

CALCULO DO IMPOSTO				
E DE CALCULO DO ICMS 514,72	VALOR DO ICMS 87,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 514,72
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 514,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO RÓD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,142	PESO LIQUIDO 0,041	

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
M10391X1	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HIPOL ABOR LOTE:AB-112/19 - Val:30/11/2021	30049099	500	5102	CX	1,00	514,7200	514,72	514,72	87,50	0,00	17,00%	0,00%

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapemá

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)

Protocolo: 342200080890269

Pedido: 075259 | OC. 52.907

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete

Contatar: [logistica@sulmedic.com](mailto:logistica@sulmedic.com)

**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

OK. janiele. 04.06.20

FOLHAS Nº 270

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				Mudou-se   Ausente   Não existe o Número		
				Recusado   Não Procurado   Falecido		
				Desconhecido   Endereço insuficiente   Outros(anotar no verso)		
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
<b>03/07/2020</b>	<b>081725</b>	<b>R\$</b>	<b>514,72</b>			
Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Assinatura
<b>2693/0001325-0</b>		<b>02/00000013752-6</b>				

Local de Pagamento						Vencimento
<b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>						<b>03/07/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>2693/0001325-0</b>
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
<b>03/06/2020</b>	<b>081725</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>03/06/2020</b>	<b>02/00000013752-6</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	<b>02</b>	<b>R\$</b>			<b>514,72</b>	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,98</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador:						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
<b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>						<b>03/07/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>2693/0001325-0</b>
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
<b>03/06/2020</b>	<b>081725</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>03/06/2020</b>	<b>02/00000013752-6</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	<b>02</b>	<b>R\$</b>			<b>514,72</b>	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,98</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTÉ BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Folhas de Compensação

**FOLHAS**  
Nº 231



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:44
Data Do Vencimento	03/07/2020
Valor Título	514,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227499
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	514,72
Linha Digitável	23792.69307 20000.001378 52000.132507 4 83050000051472
Protocolo	5645.4F28.010F.0614.2B12.2B3A

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG

FAT.: 001

Emissão: 04/06/2020

NF-e

Nº 001.384.310

SÉRIE : 4

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR NF: 598,14

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)



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

CEP: 88318996 ITAJAI SC  
FONE/FAX: (47) 3247 0031  
e-mail : embrast@embrast.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 001.384.310  
SÉRIE : 4  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0604 3103 6400 0129 5500 4001 3843 1010 0138 4315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200081916536 - 2020-06-04T20:28:47-0.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO .		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 04/06/2020
ENDEREÇO RUA 700 , 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			HORA DE SAÍDA 20:27:00

Fatura Vencimento Valor  
001 02/07/2020 598,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 464,68	VALOR DO ICMS 78,99	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 593,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 4,50
				VALOR TOTAL DA NOTA 598,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MLF5582	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,370	PESO LIQUIDO 22,370

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	145,5200	291,04	291,04	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
30	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,0000	8,5000	8,50	9,78	1,66	1,27	0,00	0,00	17,00	15,00
31	BOBINA BOMPACK 07KG 35X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,0000	21,5000	21,50	24,73	4,20	3,23	0,00	0,00	17,00	15,00
23904	EMB. PE TALHER 7X24 0.4 C/1000	39239000	0 20	5102	UN	1,0000	16,9000	16,90	11,93	2,03	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	2,0000	18,5000	37,00	26,12	4,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50 CEST:2004600	48183000	0 60	5405	CX	1,0000	75,5000	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	8,47	1,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4,0000	1,0500	4,20	2,96	0,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	2,0000	16,0000	32,00	22,59	3,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2/2025.IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART.29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

**CERTIFICADO**

Elizama P. Lima  
Nutricionista  
CRN10. 5910 05106

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(ROMANEIO: 2119107) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 52882-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 236,73 (39,58%) FONTE:IBPT --ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD.CLIENTE:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTACOE S EIRELI)-- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 0

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 273

**Santander** | **033-7** |**Recibo do Sacado**

Local do Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>02/07/2020</b>
Cedente <b>Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29</b>					Agência / Código do Cedente <b>1672 5919886</b>
Data do Documento <b>04/06/2020</b>	No. do Documento <b>1384310</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento	Nosso Número <b>1672 000000448729-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	Valor do Documento <b>R\$ 598.14</b>
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1384310 O.C.: 52882 FATURA : 2119107RA ORÇAMENTO : 2119107 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC</b>					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

**Santander** | **033-7** |**Ficha de Caixa**

Local do Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>02/07/2020</b>
Cedente <b>Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29</b>					Agência / Código do Cedente <b>1672 5919886</b>
Data do Documento <b>04/06/2020</b>	No. do Documento <b>1384310</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento	Nosso Número <b>1672 000000448729-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	Valor do Documento <b>R\$ 598.14</b>
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1384310 O.C.: 52882 FATURA : 2119107RA ORÇAMENTO : 2119107 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC</b>					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

**Santander** | **033-7** |**03399.59199 88600.000041 48729.001015 1 83040000059814**

Local do Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>02/07/2020</b>
Cedente <b>Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29</b>					Agência / Código do Cedente <b>1672 5919886</b>
Data do Documento <b>04/06/2020</b>	No. do Documento <b>1384310</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento	Nosso Número <b>1672 000000448729-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	Valor do Documento <b>R\$ 598.14</b>
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1384310 O.C.: 52882 FATURA : 2119107RA ORÇAMENTO : 2119107 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado : <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 VARZEA 89220000 - ITAPEMA - SC</b>					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica Ficha de Caixa



Cortar aqui

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:47
Data Do Vencimento	02/07/2020
Valor Título	598,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227531
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	598,14
Linha Digitável	03399.59199 88600.000041 48729.001015 1 83040000059814
Protocolo	5649.0F08.010F.0614.2B12.4A07

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

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





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

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

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 2077038  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0601 3339 8400 0276 5500 1002 0770 3811 1405 0847

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342200081987920 05/06/2020 02:49:21

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/06/2020

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2020

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 02:47

FATURA

Nº 1 Venc. 10/06/20 Vl. 246,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
157,43	18,89	0,00	0,00	246,69
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				246,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCOS AURELIO PEREIRA - ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QJM9170 UF SC CNPJ/CPF 23200036000114

LOGRADOURO RUA FRANCISCO NICOLAU SCHMITT, 95 - SANTA TEREZINHA MUNICIPIO GASPAR UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 37,50 PESO LÍQUIDO 37,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98354	QUEIJO MUSSARELA IMP FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3U BONNA SUL	04061010	100	5102	UN	3	10,83	32,49	32,49	3,90	0,00	0,00	12,00
98892	FGO SOBRECIXA IND CG CX18KGP CX 18KG CVALE	02071400	020	5102	KG	36	5,95	214,20	124,94	14,99	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 182040  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N  
 PEDIDO TRANSACAO: 6646766  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDI SSE 47-99712-1517 COORD.41 99729-4777 -  
 OBS ENTREGA: R 700 - BAIRRO VARZEA N659 CIDADE ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC: 52643  
 DI SPENSA EM SSOO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CN6/ SC  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 16,29  
 5102VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 TTD95000001708021 NORMAL AJ SINEF N 20 07/11/12 PROD IMP TTD 1250000001618695  
 RED BC41, 67 RI CN6/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004


RESERVADO AO FISCO

Elizama F. Lima  
 Nutricionista  
 CRN10. 5910  
 05/06  
**FOLHAS**  
 Nº 276

# BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 10/06/2020
DOCUMENTO 05/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02077038 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/06/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002150268	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 246,69	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							

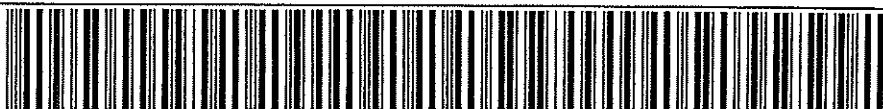

**ATENÇÃO**

**CUIDADO COM FRAUDES!**  
**NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.**

# BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02150.268171 1 82820000024669

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/06/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 05/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02077038 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/06/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002150268	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 246,69	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
**Nº 277**

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:48  
Data Do Vencimento 10/06/2020  
Valor Título 246,69  
Encargos 4,21  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227534  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 250,90  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02150.268171 1 82820000024669  
Protocolo 563B.1A20.010F.0614.2B12.5409

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

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



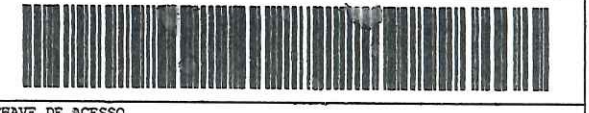
RECEBER  
ASALTO  
VARZEA  
DATA DE  
05/06/2020

# Sumá

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

**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**  
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02  
PRAIA DOS AMORES - 88331-410  
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9633-3332

**DINFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1.894  
Série 1  
Folha 1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0624 9482 4100 0142 5500 1000 0018 9415 8427 7843  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Agência Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **24.848.243/0001-42**  
CNPJ: **24.848.243/0001-42**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO: **04/06/2020**  
ENDEREÇO: **Rua 700, 659** BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CEP: **88220-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/06/2020**  
MUNICÍPIO: **Itapema** UF: **SC** FONE / FAX: **(47) 3562-0226** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SC** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num.: **001**  
Venc.: **05/07/2020**  
Valor: **RS 119,82**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL S PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete** FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **9999** PLACA DO VEÍCULO: **SCA-1234** UF: **SC** CNPJ / CPF: **000000000000000000**  
ENDEREÇO: **Itapema** MUNICÍPIO: **Itapema** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SC**  
QUANTIDADE: **5,0000** ESPÉCIE: **Abobora Comum** MARCA: **Abobora** NUMERAÇÃO: **0102** PESO BRUTO (KG): **5,0000** PESO LÍQUIDO (KG): **5,0000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de qualquer tipo CEST: 20.043.00	07043000	0102	5102	KG	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	10,0000	0,37	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	2,0000	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21023029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Tahiti	08055900	0102	5102	KG	0,9600	3,20	3,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN029	Manjericao	21039029	0102	5102	KG	0,5000	13,30	6,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	12,0000	0,38	4,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	2,0000	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antonio de Itapema

**CERTIFICADO**

Euzana F. Lima  
Nutricionista  
CRN10.5910  
05/06

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 05/06/2020, OC 52642  
Y-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1680

FOLHAS  
Nº 279





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.355016 3 83080000011982



**AILOS**

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0016307400000355
Número do documento 1894	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 06/07/2020	Valor documento 119,82	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1680 / Nota Fiscal 00001894.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**AILOS**

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.355016 3 83080000011982

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 06/07/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 04/06/2020	No. documento 1894	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 04/06/2020		Nosso número 0016307400000355	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 119,82	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		27(-) Desconto / Abatimento	
Pedido de Venda 1680 / Nota Fiscal 00001894. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		35(-) Outras deduções	
		28(+/-) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**



Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:49
Data Do Vencimento	06/07/2020
Valor Título	119,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227546
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	119,82
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.355016 3 83080000011982
Protocolo	5636.0248.010F.0614.2B12.5E10

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 VALMIR DUARTE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	Nº 130
	VALOR TOTAL NOTA RS 397,32	SÉRIE 1

 <b>VALMIR DUARTE</b> R. JOANA ANGÉLICA, 629 - sala 08 - BARCELONA - SÃO CAETANO DO SUL, SP - CEP : 09551-050 - Fone : 1142265510	<b>DANEE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 5520 0535 7785 1600 0146 5500 1000 0001 3012 3804 4170 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 130 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200364602707 08/05/2020 09:30:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636406475114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TERC.
	CNPJ 35.778.516/0001-46

DESTINATÁRIO REMETENTE	CEP/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	08/05/2020
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2020
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:21:00

FATURA/DUPLICATA  
Fat nº :1237 / Valor Orig. : 397,32 / Valor Liq. : 397,32 Dup. nº: 001, Venc.: 05/05/2020, Valor:198,66  
Fat nº :1257 / Valor Orig. : 397,32 / Valor Liq. : 397,32 Dup. nº: 002, Venc.: 12/06/2020, Valor:198,66

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 338,92
VALOR DO FRETE 58,40	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 397,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO 0,300

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SE	CS	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
K53-002	CONDUTIMETRO DE BOLSO 0 - 19,99 MSCM	90278014	0400	6102	UN	1,0	338,92	338,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido N 1237 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS de ISS e de IPI Val Aprox Tributos RS16,69 (4,20%) Federal e RS47,68 (12,00%) Estadual - Fonte IEPF	OK / Juarelle 27.05.20

212

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						Vencimento <b>12/06/2020</b>	
Beneficiário <b>VALMIR DUARTE - CNPJ: 35.778.516/0001-46</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>0726.40.19230</b>	
Data do Documento <b>08/06/2020</b>		Nº do Documento <b>130/2</b>		Especie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>08/06/2020</b>	Número <b>20/100036-6</b>
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 198,66</b>	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAODAREDEHDEBENEFICENCIACRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>						Código de Barra	

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

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00036.607265 40192.301071 6 82840000019866

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						Vencimento <b>12/06/2020</b>	
Beneficiário <b>VALMIR DUARTE - CNPJ: 35.778.516/0001-46</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>0726.40.19230</b>	
Data do Documento <b>08/06/2020</b>		Nº do Documento <b>130/2</b>		Especie Doc. <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>08/06/2020</b>	Número <b>20/100036-6</b>
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 198,66</b>	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAODAREDEHDEBENEFICENCIACRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>						Código de Barra	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 283

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	VALMIR DUARTE
CPF/CNPJ	35.778.516/0001-46
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:50
Data Do Vencimento	12/06/2020
Valor Título	198,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227549
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	198,66
Linha Digitável	74891.12016 00036.607265 40192.301071 6 82840000019866
Protocolo	5639.1218.010F.0614.2B13.0413

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3237-9285		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CHAVE DE ACESSO 4320 0607 6575 7100 0142 5500 1000 0080 8510 0016 1706	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000008085 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963688383		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200095093138	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 07.657.571/0001-42			

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 02/06/2020	
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC	
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2020	749,80									


BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
484,00		58,08		0,00		0,00		749,80	
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	749,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	1	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	1,000	PESO LIQUIDO			

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
716	SUXAMETONIO 100MG IM/IV 1F/A SUCCITRAT - BLAU - LOTE: 20041327 - QTD: 10,00 - FAB: 09/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	000	6108	FA	10,00	48,400000	0,00	484,00	484,00	58,08	0,00	12,00	0,00
732	SUCRALFATO 2G/ 10ML - C/ 20 FLACONETE - EMS SIGMA - LOTE: 1K1556 - QTD: 60,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 31/12/2021 -	30039099	040	6108	AMP	60,00	4,430000	0,00	265,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
 Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICO**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 29,04 OC 52619			
			

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSÃO: 02/06/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL SANTO ANTONIO - VALOR TOTAL: R\$ 749,80		Nº 000008085	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	



Banco Santander

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>02/07/2020</b>	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento <b>09/06/2020</b>	Número do Documento <b>CTM08085/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/06/2020</b>	Nosso Número <b>00000000242 9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>749,80</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 000826 emitida em 02/06/2020 no valor total de R\$ 749,80. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,25					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. X					Autenticação Mecânica	



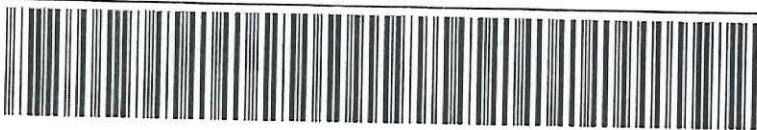
Banco Santander

033-7

03399.94576 19400.000006 00242.901015 1 83040000074980

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>02/07/2020</b>	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento <b>09/06/2020</b>	Número do Documento <b>CTM08085/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/06/2020</b>	Nosso Número <b>00000000242 9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>749,80</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 000826 emitida em 02/06/2020 no valor total de R\$ 749,80. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 1,25					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Imagens Específicas



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 LUCIANA SAMA CH  
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:50  
Data Do Vencimento 02/07/2020  
Valor Título 749,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227557  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 749,80  
Linha Digitável 03399.94576 19400.000006 00242.901015 1 83040000074980  
Protocolo 564F.1728.010F.0614.2B13.0415

SAC 0800 647 2200 - 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		Telefone: (47) 3562-0226
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual/RG: ISENT0	
Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU	CPF: 800.160.149.87	Data Nascimento: 15/04/1973
Endereço: RUA MIRADOR	Nº: 806	Bairro: PONTO CHIQ
		CEP: 89.140-000
Cidade/Estado: IBIRAMA/SC		Telefone: 47 3308-7074
Endereço de cobrança: RUA 700	Nº: 659	Bairro: VARZEA
Cidade/Estado: ITAPEMA / SC	CEP: 89.220-000	E-MAIL: marcos@centralis.com.br
Endereço de Instalação: Descrito no Anexo I		

**CLÁUSULA PRIMEIRA - O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"**

<b>1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:</b>	
	A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementará com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
X	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alone HDCVI 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 vigora pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

**CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO**

- Em caso de atraso de pagamento incidirão sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.
- 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 notificada 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.
- Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletos bancários, e negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.
- O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará da suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:**

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

**CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:**

- A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, arcando com todas as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.
- Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconfiguração dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.
- Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 238

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 tocante às 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 pronto 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 apancar 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 funcionamento das câmeras; c) Alterar a posição das câmeras; d) Alterar a programação do DVR; e) Deixar janelas, buscaportes ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.
CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA
10.1 Incluir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os Spas de serviço.
10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança 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 da seguradora, incluindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros derivados dos delitos e ações criminosas.
11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas as normas e condições dispostas neste instrumento.
11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
11.4 Por não ser responsável por eventuais delitos de fabricação, defeitos súbitos, delitos 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 falha funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios a ação ou a vontade das partes.
11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a: a) Fenômenos ou convulsões da natureza; b) Perturbações ou convulsões de ordem pública; c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até internet; d) Radiações ionizantes incluindo as radioativas; e) Apagões elétricos; f) Inoperância do sistema de internet; g) Limitações impostas pelo poder público; h) Corte da Internet, criminoso ou não; i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro correlato; j) Qualquer motivo de força maior; e k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato.
11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delitosa ou criminoso por ela comunicada ao órgão competente.
11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do material ou da integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE:

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

13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem estes.

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

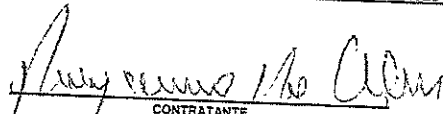
13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, e que os valores das mensalidades vencidas constituem título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumentos.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca de Indaial, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020 .

  
CONTRATANTE  
Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.149.87

  
INIOLORE VETTER - ME  
Fabiano Carvalho  
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue  
Testemunha 1  
Nome: Marcos Daniel Lortue  
CPF: 062.284.739.21

Dominny Ubaldino de Almeida Franze  
Testemunha 2  
Nome:  
CPF: 085.742.446-78

-----  
Data de emissão por máquina

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20742.090002 00000.608018 5 86520000042000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>MANTEC SISTEMAS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>07420900000000608</b>
Numero do documento <b>000114/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>20.451.075/0001-04</b>	Vencimento <b>15/06/2020</b>	Valor documento <b>420,00</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/742090-0</b>					
					Autenticação Mecânica

-----  
Data de emissão por máquina



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.608018 5 86520000042000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>15/06/2020</b>
Beneficiário <b>MANTEC SISTEMAS</b>			CNPJ/CPF <b>20.451.075/0001-04</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/742090-0</b>	
Data do Documento <b>30/04/2020</b>	Nº do Documento <b>000114/0001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data de Processamento <b>30/04/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>07420900000000608</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>420,00</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ	20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:52
Data Do Vencimento	15/06/2020
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227571
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	420,00
Linha Digitável	08591.01008 20742.090002 00000.608018 5 86520000042000
Protocolo	5642.0460.010F.0614.2B13.1822

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

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



RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 740,00	NF-e Nº: 000.003.409 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)	

<b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA</b> RUA THEODORO HOLTRUP, 670  VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.003.409 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0676 8677 4600 0169 5500 1000 0034 0910 4327 7004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200084843950 - 10/06/2020 10:53:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 10/06/2020
ENDEREÇO 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:52:38

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	08/07/2020	740,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 183,73	VALOR TOTAL DA NOTA 740,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000000942	SENSOR DE NIVEL COM HASTE DE 100MM AH - PHOENIX	84199040	0 101	5102	PC	1,0000	322,6000	322,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,75
00000000943	SENSOR DE NIVEL COM HASTE DE 105MM AH - PHOENIX	84199040	0 101	5102	PC	1,0000	365,9000	365,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,99
000000001086	COTOVELO ORIENTAVEL 6MM-U4	39174090	0 101	5102	PC	5,0000	7,7000	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
00000000850	TUBO POLIAMIDA 12 NATURAL 6MM	39173290	0 101	5102	MT	2,0000	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17677	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM SERVIÇO Nº: 6426. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 17,25; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006. Você pagou aproximadamente 24,83% em impostos, sendo: R\$ 64,46 (8,71%) em tributos federais; R\$ 119,25 (16,11%) tributos estaduais; R\$ 556,29 pelos produtos/serviço S. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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



Número da Nota Fiscal  
**3862**  
Série: E  
Data Emissão: 10/06/2020  
Certificação: E35E91271



**DADOS DO PRESTADOR**  
Nome/Razão Social: SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA LTDA  
Nome Fantasia: SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA 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: N°: 670  
Compl.: UF: SC CEP: 89035-300  
Telefone: 4733239616

**DADOS DO TOMADOR**  
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ (ITAPEMA)  
CNPJ/CPF: 85.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: 700  
Bairro: VÁRZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail:  
País: BRASIL  
Insc. Estadual: N°: 659  
Compl.: UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**  
DESLOCAMENTO E MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX  
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 08/07/2020  
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 176,32 (18,14%) FONTE: IBPT

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 972,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 972,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 972,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 48,60
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 0,00%			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 972,00</b>

**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: 06/2020 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 10/06/2020 10:58:12  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 3314710 Empresa Optante do Simples Nacional 0

Observações:

Impresso em: 10/06/2020 às 10:58:15

Receb(emos) de: SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3862  
Certificação  
E35E91271

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00001.696012 1 83100000171200



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>03932877000001696</b>
Número do documento <b>3409/3862/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Vencimento <b>08/07/2020</b>	Valor documento <b>1.712,00</b>	
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA</b>					
Informações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)</b> <b>0101-5/393287-7</b>					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00001.696012 1 83100000171200

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>08/07/2020</b>
Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>			CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	
Data do Documento <b>10/06/2020</b>	Nº do Documento <b>3409/3862/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/06/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>03932877000001696</b>
Uso do Bônus	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento <b>1.712,00</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53</b> <b>700, 659</b> <b>86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(*) Valor Cobrado
Secador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário SELMAR COMERCIO  
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:52  
Data Do Vencimento 08/07/2020  
Valor Título 1.712,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227574  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 1.712,00  
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00001.696012 1 83100000171200  
Protocolo 5711.4910.010F.0614.2B13.1824

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Sancapel**

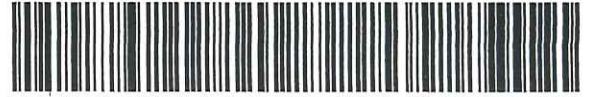
SANCAPTEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI  
RUA JOSE HONORATO DA SILVA, 740 - GALPAO A  
NOVA ESPERANCA - 88336-070  
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 4733682576

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.078  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0608 9502 3100 0330 5500 1000 0120 7816 0207 9984

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200082490614 - 05/06/2020 16:08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/06/2020

MUNICÍPIO

TAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:08:09

ATURA / DUPLICATA

um. 001  
enc. 03/07/2020  
alc. RS 2.549,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	2.549,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,30	133,00	2.549,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
001673	ALCOOL GEL 70 SPRAY 600ML - HY	34013000	060	5405	UN D	18,0000	25,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40416000028300	PH ROLAO CENTURY 8 X 300 MTS - HS 300	48181000	060	5405	CX	10,0000	79,9000	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40416800012122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	25,0000	40,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008434	SABONETE ESPUMA FLORAL 600ML - HY SANCA DUO FLORAL	34013000	060	5405	UN D	12,0000	25,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM  
**ANEXO**

FOLHAS

Nº 297

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox RS: 294.79 Federal e 127.50 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.  
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - RS 1750.00  
C 52.960 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

Maxiele Ok. 08.06.20

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL</b>				Vencimento <b>03/07/2020</b>	
Beneficiário <b>SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30</b> <b>RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576</b>				Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>	
Data do Documento <b>05/06/2020</b>	Numero do Documento <b>12078/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/06/2020</b>	Noosso Número <b>31688070000003153</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.549,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 8,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/07/2020 Cobrar multa de R\$ 50,98 para pagamento a partir de 04/07/2020					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000</b>				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL</b>				Vencimento <b>03/07/2020</b>	
Beneficiário <b>SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30</b> <b>RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576</b>				Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>	
Data do Documento <b>05/06/2020</b>	Numero do Documento <b>12078/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/06/2020</b>	Noosso Número <b>31688070000003153</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.549,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 8,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/07/2020 Cobrar multa de R\$ 50,98 para pagamento a partir de 04/07/2020					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000</b>				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SANCAPEL SOLUCO
CPF/CNPJ	08.950.231/0003-30
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:59
Data Do Vencimento	03/07/2020
Valor Título	2.549,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227594
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	2.549,00
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00003.153178 6 83050000254900
Protocolo	5733.1628.010F.0614.2B13.5E2C

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1.907  
Série 1  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0019 0717 5220 952  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TP: EUT.:  
CNPJ: **24.848.243/0001-42**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200082585594 - 05/06/2020 17:46:3:**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**  
CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**  
DATA DA EMISSÃO: **05/06/2020**  
ENDEREÇO: **Rua 700, 659**  
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**  
CEP: **88220-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/06/2020**  
MUNICÍPIO: **Itapema**  
UF: **SC**  
FONE / FAX: **(47) 3562-0226**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **08/07/2020**  
Valor **R\$ 176,03**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**  
FRETE POR CONTA:  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LIQUIDO (KG)

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
FIN005	Abacaxi Perola/Havaí Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrão CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Batata Inglesa Mini - Bolinha	07019000	0102	5102	KG	8,0000	1,92	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	10,0000	1,70	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baía	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Límao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	1,2000	3,20	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	6,0000	0,48	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07033019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	2,0000	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

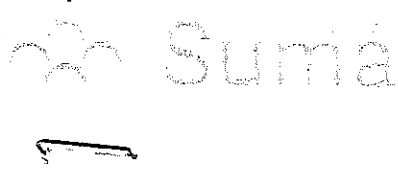
Elizama F. Lima  
Nutricionista  
CRN 10.5910

09/06

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 08/06/2020 OC 52883  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 1691

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS Nº 300**



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.360016 5 83100000017603



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	R\$		00163074000000360
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
1907		24.848.243/0001-42	08/07/2020	176,03	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)					
Pedido de Venda 1691 / Nota Fiscal 00001907.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.360016 5 83100000017603

Local de pagamento		Vencimento		
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		08/07/2020		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
05/06/2020	1907	DM	N	05/06/2020
No. documento		Espécie		Quantidade
1		R\$		
Uso do banco	Carteira	Espécie		Quantidade
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		35(-) Outras deduções		
Pedido de Venda 1691 / Nota Fiscal 00001907.		19(+) Mora / Multa		
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		(+ ) Outros Acréscimos		
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		(=) Valor cobrado		
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês				
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor				
Pagador				
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000				
Pagador/Avalista				
Cód. baixa				

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 12:00:01  
Data Do Vencimento 08/07/2020  
Valor Título 176,03  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227608  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 176,03  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.360016 5 83100000017603  
Protocolo 5638.1F1C.010F.0614.2B14.0E2E

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

**Excelente**  
Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.551  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 0341 7700 0177 5500 1000 0015 5113 6694 0966

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

342200082860045 - 06/06/2020 16:42:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/06/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/07/2020  
Valor R\$ 2.662,20

**TULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.662,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.662,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	51,0000	6,2800	320,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	102,0000	2,4300	247,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	102,0000	2,5700	262,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	51,0000	3,8400	195,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLIO 500G	09012100	0101	5102	UN	51,0000	9,0400	461,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	51,0000	2,5400	129,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	51,0000	4,6100	235,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	51,0000	2,6900	137,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	51,0000	2,1800	111,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	51,0000	2,1800	111,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	51,0000	3,2500	165,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	51,0000	1,3100	66,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	51,0000	4,2800	218,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 52.955 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 62,03 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 119,80

RESERVADO AO FISCO



Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.483015 1 83150000266220



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	NoSSo Número <b>08573310000001483</b>
Numero do documento <b>551/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>13/07/2020</b>	Valor documento <b>2.662,20</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/857331-0</b>					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.483015 1 83150000266220

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/07/2020</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>06/06/2020</b>	Nº do Documento <b>1551/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Ancile <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/06/2020</b>	NoSSo Número / Cód. do Documento <b>08573310000001483</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>2.662,20</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Sacador Avulsista					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	EXCELENTE ALIME
CPF/CNPJ	24.034.177/0001-77
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:53
Data Do Vencimento	13/07/2020
Valor Título	2.662,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	227585
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	2.662,20
Linha Digitável	08591.01073 00857.331003 00001.483015 1 83150000266220
Protocolo	5737.4A3C.010F.0614.2B13.2228

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

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



RECEBEMOS DE (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 3.087,16**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.019.372  
 SÉRIE 001

 <b>OGM</b> DISTRIBUIDORA	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</b>  Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020  ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br	<b>DANFE</b> DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL  1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/>	  CHAVE DE ACESSO 4220 0600 2141 2400 0170 5500 1000 0193 7218 1106 9277
	Nº 000.019.372 SÉRIE 001 FL01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200082332372 05/06/2020 13:51:42
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA			

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA/HORA DA EMISSÃO 05/06/2020 - 13:51
ENDEREÇO RUA 7000, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX ( ) -	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENT.SAÍDA 05/06/2020 - 13:52
FATURAS 001 03/07/2020 R\$ 3.087,16		HORA DE SAÍDA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.087,16
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	3.087,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN/CISA	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 85,020	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4,00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	IC - 115 5 LITROS	34029031	0102	5102	BB	2,00	128,87	257,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	TESTE DESAFIO INDICADOR TIPO 5 MOVING FRONT + BIOLOGICO 3H VAPOR CX C /10	38220090	0102	5102	CAI	1,00	777,34	777,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1403	CAUSTIC CLEANER 5 LITROS	38249941	0102	5102	BB	2,00	85,94	171,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029039	0102	5102	BB	2,00	102,98	205,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	6,00	100,82	604,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**  
 Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site [www.ifs.inf.br/nfe/](http://www.ifs.inf.br/nfe/)  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA:52.919 Tributos Aprox. R\$231,40 Federal R\$524,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Referente: Orcamento 000000003349 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 306



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**OGM Comercio de Produtos  
Hospitalares Ltda EPP**Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-12  
Fone : (47) 3521-1020ogmsc@ogmsc.com.br  
ogmsc.com.br**CC-e**  
CARTA DE  
CORREÇÃO  
ELETRÔNICA1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

000019372  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4220 0600 2141 2400 0170 5500 1000 0193 7218 1106 9277

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200082332372 05/06/2020 13:51:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNFJ

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

( ) -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

Emissão Dt. Registro Protocolo

08/06/2020

342200083537307

Descrição

TRANSPORTADORA: EXPRESSO SAO MIGUEL VOLUMES 9

50K

Dados Adicionais: Art. 1 Ficam reduzidas a 0 (zero) as alíquotas da contribuição para o PIS/PASEP e da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social - COFINS incidentes na importação e sobre a receita bruta de venda no mercado interno de:

- II - sementes e mudas destinadas a semeadura e plantio, em conformidade com o disposto na Lei no 10.711, de 5 de agosto de 2003, e produtos de natureza biológica utilizados em sua produção

FOLHAS  
Nº 307

**BANCO DO BRASIL****001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>03/07/2020</b>	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 05/06/2020	Número do Documento 0001616701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2020	Nosso Número 30469200000012497	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>3.087,16</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 16167/1 NF: 19372/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 04/07/2020 Cobrar multa de R\$ 92,61 para pagamento a partir de 04/07/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

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

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00012.497178 9 83050000308716

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>03/07/2020</b>	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 05/06/2020	Número do Documento 0001616701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2020	Nosso Número 30469200000012497	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>3.087,16</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 16167/1 NF: 19372/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 04/07/2020 Cobrar multa de R\$ 92,61 para pagamento a partir de 04/07/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de C...



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:55  
Data Do Vencimento 03/07/2020  
Valor Título 3.087,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227602  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 3.087,16  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00012.497178 9 83050000308716  
Protocolo 5748.4B30.010F.0614.2B13.3645

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.: 05/06/2020 NUMCAR: 372375 EMISSAO.: 05/06/2020  
**FANTASIA.HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON** PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 528->051 - BNFS - (QHT-1078)

NF-e  
 N.º 272978  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

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

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.º 272978  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2729 7811 1835 0862  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 342200081990530 05/06/2020 03:24:53

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/06/2020  
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2020  
 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

Nº	Venc.	VL
1	19/06/20	588,89

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
433,72	54,47	0,00	0,00	588,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	588,89

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT QHT1078 PLACA DO VEICULO UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63  
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937  
 QUANTIDADE 18,93 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 145 PESO BRUTO 114,39 PESO LÍQUIDO 110,83

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93119	ARROZ INTEGRAL 1KG URBANO	1	0	10062010	020	5102	PT	10,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	33,00	13,59	17	2,31	0,00	0,00
93293	BATATA PALHA 400G MAC TOST	0	2	20052000	200	5102	UN	2,000	9,9000	0,00	0,000000	0,00	19,80	19,80	12	2,38	0,00	0,00
96095	DOCE IND. PACOQUINHA 15G GULO SITA	2	0	20079990	000	5102	CX	2,000	18,6000	0,00	0,000000	0,00	37,20	37,20	12	4,46	0,00	0,00
94210	FARINHA MILHO BIJUD 500G SINHA	0	6	11041900	020	5102	PT	6,000	1,8900	0,00	0,000000	0,00	11,34	6,61	12	0,79	0,00	0,00
94315	FEIJAO PRETO TIPO T 1KG CALDAO	1	0	07133319	020	5102	PT	30,000	6,9500	0,00	0,000000	0,00	208,50	121,62	12	14,59	0,00	0,00
94350	FILTRO DE CAFE 103 MELITTA	0	12	48232099	000	5102	UN	12,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	34,68	34,68	17	5,90	0,00	0,00
94210	TUBA GROSSO 1KG SINHA	0	4	11041900	020	5102	PT	4,000	2,2200	0,00	0,000000	0,00	8,88	5,18	12	0,62	0,00	0,00
94210	YOKI 500G	0	4	07134090	000	5102	PT	4,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	27,96	27,96	12	3,36	0,00	0,00
103239	M.SPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,6900	0,00	0,000000	0,00	33,80	19,72	12	2,37	0,00	0,00
95119	M.PAPPARDELLE C/OVOS 500G RENATA	0	10	19021100	020	5102	PT	10,000	2,9500	0,00	0,000000	0,00	29,50	17,21	12	2,07	0,00	0,00
103240	M.PENA SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,6900	0,00	0,000000	0,00	33,80	19,72	12	2,37	0,00	0,00
10846	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	1	21031090	000	5102	GF	1,000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	6,49	6,49	12	0,78	0,00	0,00
102899	OLEO DE SOJA 900ML LIZA	0	10	15079011	000	5102	UN	10,000	3,7800	0,00	0,000000	0,00	37,80	37,80	12	4,54	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	15,9900	0,00	0,000000	0,00	15,99	15,99	12	1,92	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	8,9500	0,00	0,000000	0,00	8,95	8,95	12	1,07	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9100	0,00	0,000000	0,00	9,10	9,10	12	1,09	0,00	0,00
95595	SUCO INTEGRAL UVA VD 1,5L SINUELO	0	2	20096100	000	5102	GF	2,000	16,0500	0,00	0,000000	0,00	32,10	32,10	12	3,85	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>																		

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTAS, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ N.º 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
 NO ENDEREÇO: R. EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDIDO: 3010003804 - NLM TRANS.: 22991190 - NLM CARREG.: 372375  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R. 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
 \*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:  
 PEDI DO CLIENTE:  
 HORARIO COMERCIAL  
 NR. PEDI DO CLIENTE:  
 3426 - FILIA - ITAL - COB - BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010003804 RCA: 3010 ASD  
 REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CMS/SCI CMS B.C.  
 RED. CFME. ART. 2º DO ANEXO 11 DA LEI 10.297/96  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CMS/SCI CMS B.C.  
 RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RI CMS/SC

RESERVADO AO FISCO  
 Giovana Schuberl  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapeema

**CERTIFICADO**

FOLHAS Nº 310

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160		UF: SC		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 29384486		NOSSO NÚMERO: 109/00316742-9		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272		VALOR DO DOCUMENTO: 588,89	
VENCIMENTO: 19/06/2020		Nº DO DOCUMENTO: 272978-1		DATA DE ENTREGA	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA		ENTREGADOR	



BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A				CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO: 19/06/2020		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862		ESPECIE MOEDA: R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO: R\$588,89		(-) DESCONTO/ABATIMENTO: R\$0,00		QUANTIDADE	
(**) VALOR COBRADO: R\$588,89		Nosso Número: 109/00316742-9		Nº Documento: 272978-1	
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CodCli: 283272	

34191.09008 31674.292938 84486.240009 5 82910000058889

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;						Parcelas: 1		VENCIMENTO: 19/06/2020	
BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A				CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862			
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN				BAIRRO: VENDAVAL		CEP: 88164160			
CIDADE: BIGUACU				UF: SC		NOSSO NÚMERO: 109/00316742-9			
DATA DOCUMENTO: 05/06/2020		NÚMERO DOCUMENTO: 272978-1		ESP. DOC: DM		ACEITE: NÃO		DATA PROCESSAMENTO	
USO DO BANCO: 109		CARTEIRA: 9 - Real		ESPECIE MOEDA: 9 - Real		QUANTIDADE		VALOR: 588,89	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente): Cobrar Juros de: R\$1,35 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. SUJEITO A PROTTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO. A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A						(*) VALOR DO DOCUMENTO: 588,89			
Unidade Cedente: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						(*) DESCONTO/ABATIMENTO			
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						(*) MORAMULTA			
700 ITAPEMA SC						(*) ACRESCIMO			
CNPJ: 86.324.860/0009-53						(*) VALOR COBRADO			
CEP: 88220000						CodCli: 283272			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

# COMUNICADO

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

**05 NOVEMBRO DE 2020**  
**CENTRO SUL-PAVILHÃO A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H**

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

À DIREÇÃO.





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 11:59:57  
Data Do Vencimento 19/06/2020  
Valor Título 588,89  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227616  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 588,89  
Linha Digitável 34191.09008 31674.292938 84486.240009 5 82910000058889  
Protocolo 5648.531C.010F.0614.2B13.4A4B

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 LIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:05/06/2020 NUMCAR: 372375 EMISSAO.: 05/06/2020  
 ANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 528->051 - BNFS - (QHT-1078)

NF-e  
 Nº. 272977  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **3426**

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 1  
 Nº. 272977  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2729 7711 1591 8917

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

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 Nº. 700  
 Nº. 659  
 Nº. 4732685986

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
 342200081990529 05/06/2020 03:24:53

**ESTIPULADO/REMETENTE**  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
 DATA DA EMISSAO 05/06/2020  
 LOGRADOURO Nº. 700 Nº. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 05/06/2020  
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAIDA

VENCIMENTO  
 19/06/20 3426 72,44

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,44	12,31	0,00	0,00	72,44
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				72,44

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA  
 FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete  
 CÓDIGO ANTT QHT1078  
 PLACA DO VEÍCULO QHT1078 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63  
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937  
 QUANTIDADE 20,5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 6 PESO BRUTO 32,18 PESO LÍQUIDO 30,00

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
94436	AGUA SANITARIA 5L MPQ	1	0	28289011	000	5102	UN	2,000	7,2200	0,00	0,000000	0,00	14,44	14,44	17	2,45	0,00	0,00
94554	DETERGENTE 5L NEUTRO MPQ	2	0	34022000	000	5102	UN	4,000	14,5000	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	17	9,86	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Elizama F. Lima  
 Nutricionista  
 CRN 10.5910  
 BJKG

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMTO DE MULTA JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
 NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDIDO: 3010003803 - NUM TRANS.: 22991184 - NUM CARREG.: 372375  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R. 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
 \*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
 PEDIDO CLIENTE:  
 HORARIO COMERCIAL  
 NR PEDIDO CLIENTE:  
 3426 - FILIAL: ITAJUBAI NORTE COM O PRAZO DE: 14 DIAS PEDIDO: 3010003803 RCA: 3010 ASD REPRESENTACOES  
 COMERCIAIS LTDA CELULAR:  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 313

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU		UF: SC		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 19/06/2020		Nº DO DOCUMENTO 272977-1		VALOR DO DOCUMENTO 72,44	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA	
				DATA DE ENTREGA	
				ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



**341-7**

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 19/06/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(*) VALOR DO DOCUMENTO R\$72,44	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(*) MORAMULTA	
(*) VALOR COBRADO R\$72,44	Nosso Número 109/00316740-3	Nº Documento 272977-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

34191.09008 31674.032938 84486.240009 1 82910000007244

LOCAL DE PAGAMENTO		Parceles 1		VENCIMENTO 19/06/2020	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;					
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		CEP: 88164160	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC		NOSSO NÚMERO 109/00316740-3	
DATA DOCUMENTO 05/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 272977-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO	DATA PROCESSAMENTO	(*) VALOR DO DOCUMENTO 72,44
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR 72,44	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) *TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO* (-) OUTRAS DEDUÇÕES					
Cobrar Juros de: R\$0,17 ao dia após o vencimento.					
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO					
Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.					
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO					
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR					
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A					
Unidade Cedente		86.324.860/0009-53		CodCli: 283272	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700		CEP : 88220000	
ITAPEMA		SC		CODIGO DE BAIXA	
PAGADOR / AVALISTA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA ..... Ficha de Compensação



# COMUNICADO

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

**05 NOVEMBRO DE 2020**

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

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

À DIREÇÃO.



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:59
Data Do Vencimento	19/06/2020
Valor Título	72,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227636
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	72,44
Linha Digitável	34191.09008 31674.032938 84486.240009 1 82910000007244
Protocolo	5634.124C.010F.0614.2B13.5E51

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 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  
00000000457 / A1

Data e Hora da Emissão  
10/06/2020 14:35:12

Competência  
6/2020

Código de Verificação  
98JU-BAZ1



### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 13.274.100/0001-58 Inscrição Municipal: 293985  
 Nome fantasia: GASMAQ ASSISTENCIA TECNICA  
 Nome empresarial: GASMAQ COMERCIO, MANUTENÇÃO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME  
 Endereço: HEITOR LIBERATO, 1476 - SALA 01 CEP: 88303-101  
 Bairro: SAO JOAO Fone: 33486240  
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: contato@startupcontabilidade.com.br

### 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

Serviço de manutenção e revisão em um buffet e forno de fogão.

# CERTIFICO

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 250,00

Código do Serviço:

14.02 - Assistência Técnica

Natureza de Operação:

511 - ISS devido para outro município (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
250,00	250,00	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	250,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Carga tributária federal 4%, estadual 0% e municipal 2%.

Boleto para 01/07/2020

### 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: GASMAQ COMERCIO, MANUTENÇÃO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000457 / A1, EMITIDA EM 10/06/2020 NO VALOR DE R\$ 250,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_



Fonte: caixa eletrônico

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20967.596501 00000.211011 4 83030000025000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>GASMAQ COMERCIO MANUTENCAO E ASSIST</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/967596-5</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09675965000000211</b>
Número do documento <b>157/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>13.274.100/0001-58</b>	Vencimento <b>01/07/2020</b>	Valor documento <b>250,00</b>	
Pagador <b>ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/967596-5</b>					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20967.596501 00000.211011 4 83030000025000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>				Vencimento <b>01/07/2020</b>	
Beneficiário <b>GASMAQ COMERCIO MANUTENCAO E ASSIST</b>		CNPJ/CPF <b>13.274.100/0001-58</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/967596-5</b>		
Data do Documento <b>10/06/2020</b>	Nº do Documento <b>457/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/06/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>09675965000000211</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>250,00</b>
Informações <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 6,00% JUROS AO MES E MULTA DE 3,00% NEGATIVAR NA SERASA APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659 HOSP. SANTO ANTONIO</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
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	GASMAQ ASSISTEN
CPF/CNPJ	13.274.100/0001-58
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	15/06/2020 11:59:59
Data Do Vencimento	01/07/2020
Valor Título	250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	227638
Data Do Pagamento	15/06/2020
Valor	250,00
Linha Digitável	08591.01008 20967.596501 00000.211011 4 83030000025000
Protocolo	563B.1D0C.010F.0614.2B13.5E52

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



Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9

Pagador/CNPJ/CPF ASS DANFE 362796



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

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200083022330
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0608 8468 3600 0113 5500 1000 3627 9613 1823 0616

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 08/06/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 08/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:22:47

FATURA

FATURA			
--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DE ICMS 120,00		VALOR DO ICMS 20,40	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 30,06
					VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5102	UN	12	10,000000		120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema  
**CERTIFICADO**

*Elizama F. Lima*  
 Nutricionista  
 CRN 10.5910  
 08/06

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: e31b6161efe1742535e10615043383d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DE FEV 1989 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 30,06 (25,05%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.723171 8 82950000012000

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000723	
Data de Vencimento 23/06/2020	Nr Documento 362796	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 120,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.723171 8 82950000012000

BB Co. 2.07.02

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 3127312000000072	Nr Documento 362796	Data de Vencimento 23/06/2020	Valor do Documento 120,00	(=) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento						
Data Processamento 08/06/2020						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 08/06/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.723171 8 82950000012000

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 23/06/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 08/06/2020	Nr do Documento 362796	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 08/06/2020	Nosso-Número 31273120000000723	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 12:00:03  
Data Do Vencimento 23/06/2020  
Valor Título 120,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227626  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 120,00  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.723171 8 82950000012000  
Protocolo 5636.0828.010F.0614.2B14.2237

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 73,66 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659  
 VARZEA Itapema-SC

**NF-e**  
 N° 1.939  
 Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

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

N° 1.939  
 Série 1  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0019 3919 2900 0160

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

342200084501925 - 09/06/2020 19:16:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/06/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 10/07/2020  
 Valor R\$ 73,66

TULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	S/CSOSN	CROE	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LN0029	Mandioca/Alpim Descascado CEST: 17.932.00	07141000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 125 g)	07061900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN058	Beterraba	07069900	0102	5102	KG	5,0000	1,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BIN064	Carilinha (maxo de 100 g)	11039033	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061900	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN095	Malva Amarelo	07109900	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090001	Queij Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	34,0000	0,38	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Papalio Verde Grátis (maior que 1 kg)	07049900	0102	5102	KG	2,0000	1,15	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BIN015	Salga/Salsinha	07021019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.190.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN112	Tangerina Comum - Mexericã	08051000	0101	5102	KG	1,0000	3,23	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: golan@sappsuma.com.br  
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 10/06/2020 08:58:39  
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nota gera direitos a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Redido: 1737

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 322

Ar Sumia

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.06007 40016.307403 00000.362012 9 83120000007366



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	R\$		00163074000000362
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
1939		24.848.243/0001-42	10/07/2020		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
				73,66	

Pagador  
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBELHADA)  
Pedido de Venda 1727 / Nota Fiscal 00001939.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.362012 9 83120000007366

Local de pagamento		Vencimento		
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		10/07/2020		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		
Data do documento	Nº. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
09/06/2020	1939	DM	N	09/06/2020
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Nosso número
	1	R\$	x Valor	00163074000000362
				(=) Valor documento
				73,66

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBELHADA  
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

- Pedido de Venda 1727 / Nota Fiscal 00001939.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador  
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53  
Rua 700, 659 - VARZEA  
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/06/2020 12:00:06  
Data Do Vencimento 10/07/2020  
Valor Título 73,66  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 227646  
Data Do Pagamento 15/06/2020  
Valor 73,66  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.362012 9 83120000007366  
Protocolo 5634.181C.010F.0614.2B14.4107

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

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



**SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI**

RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA  
SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280  
CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08  
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

**NFS-e**  
www.prefeituramoderna.com.br  
**NOTA FISCAL**  
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000002****PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**

SECRETARIA DE FINANÇAS  
Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO  
**08/06/2020**  
17:55:07

NATUREZA OPERAÇÃO  
**Tributado no Município**

TRIBUTADO MUNICÍPIO  
**SIM**

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR

**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

sossalvamnvt-gmail.com; bruhnhhaa18-gmail.com

COMPLEMENTO

EMAIL

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05 USA	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24HRS COM AMBULANCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO(UTI MOVEL)	6.000,00	6.000,00

OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19. DE 10/06/2020 A 19/06/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

**8621601 - UTI MÓVEL**

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,00 %	6.000,00	120,00	6.000,00	5.880,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

**NFS-e**  
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e91c89e243b090262ecbf58beeaa1f**  
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de

**www.prefeituramoderna.com.br**

Precebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI SCHULZ**  
os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado.

**Coordenadora Operacional**  
**Hospital Santo Antônio de Itapema**

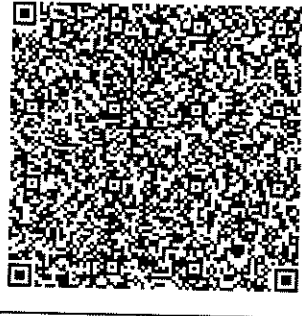
Identificação e assinatura do receptor

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

**NFS-e**  
www.prefeituramoderna.com.br  
**NOTA FISCAL**  
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000002****CERTIFICADO**

Nº 325



**NFS-e**  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed91c89e243b090262ecbf58beeae1f**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 979,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3148 - ILHOTA  
Conta/Nome Favorecido 12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS  
CNPJ Favorecido 19.004.658/0001-08

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68865841  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 277169  
Valor a Pagar 5.880,00  
Data/Hora Transação 15/06/2020 14:08:07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0317.5E1A.3801.0F06.1432.584B.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






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

<b>PACIFICO SUL SERVICE EIRELI</b> <b>CNPJ:</b> 18.696.885/0001-70 RUA CARL LINGNER, 158 CEP: 89163-304 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SC Telefone: ( ) 47988132321 Email: riomega@uol.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 1872	Número da NFS-e <b>141</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182910040109991</b>	
	Data Emissão <b>10/06/2020</b>	Hora Emissão <b>14:33:42</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 36.324.860/0009-53		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
<b>305</b>	8163	5.0000 %	TIRF	3.000,00	0,00	150,00

**Descrição do Serviço:** Locação de container vestiário para centro de Triagem COVID ref. Abril/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
3.000,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	150,00	0,00	<b>3.000,00</b>	<b>2.850,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
305 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

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

(305) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 634/2013 de 29/08/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/07/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 129,90 (4.3300%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DADOS BANCÁRIOS  
BANCO SICOOB 756  
AGENCIA 3034  
C/C 26760-0  
CNPJ 18.696.885/0001-70

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

# CERTIFICO

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3034 - SICOOB ALTO VALE  
Conta/Nome Favorecido 26760.0 - PACIFICO SUL SERVICE  
CNPJ Favorecido 18.696.885/0001-70

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68865854  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 277153  
Valor a Pagar 2.850,00  
Data/Hora Transação 15/06/2020 14:07:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0316.4906.2C01.0F06.1432.5655.31


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

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



<b>PACIFICO SUL SERVICE EIRELI</b> <b>CNPJ:</b> 18.696.885/0001-70 RUA CARL LINGNER, 158 CEP: 89163-304 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SC Telefone: ( ) 47988132321 Email: riomega@uol.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 1872	Número da NFS-e <b>142</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182910040110010</b>	
	Data Emissão <b>10/06/2020</b>	Hora Emissão <b>14:35:17</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		
CPF/CNPJ <b>06.324.860/0009-53</b>		IE <b>ISENTO</b>
Endereço <b>RUA 700</b>	Número <b>659</b>	Complemento
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	Cidade - Estado <b>ITAPEMA - SC</b>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>305</b>	8163	5.0000 %	TIRF	3.000,00	0,00	150,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Locação de container vestiário para centro de Triagem COVID ref. Maio/2020						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
3.000,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	150,00	0,00	<b>3.000,00</b>	<b>2.850,00</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

305 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

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

(305) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 634/2013 de 29/08/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/07/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 129,90 (4.3300%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO SICOOB 756  
 AGENCIA 3034  
 C/C 26760-0  
 CNPJ 18.696.885/0001-70

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3034 - SICOOB ALTO VALE  
Conta/Nome Favorecido 26760.0 - PACIFICO SUL SERVICE  
CNPJ Favorecido 18.696.885/0001-70


### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 68866804  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 286465  
Valor a Pagar 2.850,00  
Data/Hora Transação 15/06/2020 14:28:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0316.4D10.5C01.0F06.1434.0D60.54

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

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



<b>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA</b> <b>MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL:</b> <b>NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000071</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/06/2020</b> <b>16:16:35</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Direção Técnica e Hospitalista Maio/2020	29.000,00	29.000,00


## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>					
	PIS	COFINS	CSLL	IR	
	188,50	870,00	290,00	435,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	29.000,00	870,00	29.000,00	27.216,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.735,70 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 663eec4a557a03e96c6b191a39141030</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000071</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 663eec4a557a03e96c6b191a39141030</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

**CERTIFICADO**

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
Nº 332

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22



**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento 68871676  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 335978  
Valor a Pagar 27.216,50  
Data/Hora Transação 15/06/2020 16:14:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0320.493A.2001.0F06.143A.2D3B.02

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

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



<b>REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000072</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/06/2020 16:18:02</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Coordenação Palntão e Serviço de Infectologia Maio/2020	14.000,00	14.000,00

## OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>					
PIS <b>91,00</b>		COFINS <b>420,00</b>		CSLL <b>140,00</b>	
IR <b>210,00</b>					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>NÃO</b>	<b>3,00 %</b>	<b>14.000,00</b>	<b>420,00</b>	<b>14.000,00</b>	<b>13.139,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.286,20 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a379c09fa16e7209c2bb76c11d657c44</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento      Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000072</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a379c09fa16e7209c2bb76c11d657c44</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
	<b>CERTIFICADO</b> Giovanna Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 334

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
CNPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68871698  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 335986  
Valor a Pagar 13.139,00  
Data/Hora Transação 15/06/2020 16:14:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031B.0A31.3401.0F06.143A.2C30.59

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

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





<b>REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000074</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/06/2020 16:20:25</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	<b>Serviço de Fisioterapia 01/05/2020 a 31/05/2020</b>	<b>3.700,00</b>	<b>3.700,00</b>



## OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>				
PIS <b>24,05</b>		COFINS <b>111,00</b>		IR <b>55,50</b>
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>3.700,00</b>	TOTAL ISS <b>111,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>3.700,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>3.472,45</b>	
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>				

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 604,21 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75b9236fd65144140f2067f3baf2240e</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento                      Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000074</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75b9236fd65144140f2067f3baf2240e</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9 <b>Giovana Schulz</b> Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema	<b>FOLHAS</b> <b>Nº 336</b>
---	--	--------------------------------

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
PB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento	68871699
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	335992
Valor a Pagar	3.472,45
Data/Hora Transação	15/06/2020 16:14:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.1753.3C01.0F06.143A.2C3A.5F

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

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



<b>REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000075</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/06/2020 16:21:55</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Plantões Médicos COVID de 01/05/2020 a 31/05/2020	81.840,00	81.840,00

## OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>				
PIS <b>531,96</b>		COFINS <b>2.455,20</b>		IR <b>1.227,60</b>
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>81.840,00</b>	TOTAL ISS <b>2.455,20</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>81.840,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>76.806,84</b>	
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13.364,47 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5cd33a4db1629b879a8ac79170a62512</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000075</b>	

 <b>CERTIFICADO</b>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5cd33a4db1629b879a8ac79170a62512</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9 <b>Giovana Schulz</b> Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema	<b>FOLHAS</b> <b>Nº 338</b>
---	--	--------------------------------

**Ana Carolina Chevtchuk Zocche CRM 26208/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
05/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
09/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
09/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
12/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
15/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
15/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
21/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
22/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
26/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
27/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
29/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
<b>Total</b>		<b>11 plantões</b>	<b>78:00</b>	<b>R\$ 8.580,00</b>

**Ana Paula Almeida Staniszewski CRM 28736/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
05/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
05/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
12/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
15/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
19/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
29/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
31/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
<b>Total</b>		<b>7 plantões</b>	<b>42:00</b>	<b>R\$ 4.620,00</b>

**Caroline Leite Molina CRM 26885/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
11/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
18/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
25/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>48:00</b>	<b>R\$ 5.280,00</b>

**Daniel Marcelo Sea Terrazas CRM 42231/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
15/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
25/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
31/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>24:00</b>	<b>R\$ 2.640,00</b>

**Fernanda Mattoso Violani CRM 27148/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
05/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
06/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
12/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
13/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
19/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
19/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
20/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
22/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
24/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
26/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
26/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
29/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
30/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
<b>Total</b>		<b>14 plantões</b>	<b>144:00</b>	<b>R\$ 15.840,00</b>

**Geovana Penteado Sartori CRM 26465/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
11/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
18/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00



25/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Total COVID	4 plantões	24:00	R\$ 2.640,00
	Total	4 plantões	24:00	R\$ 2.640,00

**Gonzalo Fernando Oblitas CRM 19687/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
07/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
14/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
21/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
23/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
28/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
	<b>Total</b>	<b>6 plantões</b>	<b>36:00</b>	<b>R\$ 3.960,00</b>

**Igor Favoreto Fernandes de Oliveira CRM 28342/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
09/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
16/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
23/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
30/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
30/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
	<b>Total</b>	<b>6 plantões</b>	<b>66:00</b>	<b>R\$ 7.260,00</b>

**Iryna Natasha Soares de Alcantara CRM 20517/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
03/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
10/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
10/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
17/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
17/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
24/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
24/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
	<b>Total</b>	<b>8 plantões</b>	<b>48:00</b>	<b>R\$ 5.280,00</b>

**Italo Dos Santos CRM 15567/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
07/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
10/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
14/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
17/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
21/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
24/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
30/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.320,00
	<b>Total</b>	<b>8 plantões</b>	<b>96:00</b>	<b>R\$ 10.560,00</b>

**Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
06/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
13/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
13/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
16/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
20/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
20/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
27/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
27/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
	<b>Total</b>	<b>9 plantões</b>	<b>54:00</b>	<b>R\$ 5.940,00</b>

**Larissa Depiro de Souza Campos CRM 25600/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
04/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
07/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
08/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
11/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
14/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
18/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
22/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 660,00
	<b>Total</b>	<b>10 plantões</b>	<b>60:00</b>	<b>R\$ 6.600,00</b>



25/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Total	COVID	10 plantões	66:00	R\$ 6.600,00
28/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		COVID		06:00	R\$ 660,00
		Total		10 plantões	60:00	R\$ 6.600,00

**Yago Moreira Evangelista Pimenta CRM 27706/SC**

Data	Setor		Tipo	Duração (h)	Valor	
01/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		COVID	12:00	R\$ 1.320,00	
08/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		COVID	12:00	R\$ 1.320,00	
		Total		2 plantões	24:00	R\$ 2.640,00
<b>Total Geral</b>				<b>93 plantões</b>	<b>744:00</b>	<b>R\$ 81.840,00</b>

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
PB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento 68871701  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 336005  
Valor a Pagar 76.806,84  
Data/Hora Transação 15/06/2020 16:14:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0334.3915.4C01.0F06.143A.2C45.15

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

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



<b>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA</b> <b>MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL:</b> <b>NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000073</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/06/2020</b> <b>16:19:17</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	<b>1</b>	<b>Plantões Médicos de 01/05/2020 a 31/05/2020</b>	<b>186.000,00</b>	<b>186.000,00</b>

## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>				
PIS <b>1.209,00</b>		COFINS <b>5.580,00</b>		IR <b>2.790,00</b>
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>186.000,00</b>	TOTAL ISS <b>5.580,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>186.000,00</b>
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>174.561,00</b>			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.	
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 30.373,80 (16.33%)</b> - Fonte: IBPT	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ca100626d2a7554e5675c732e261a7bb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  Data do Recebimento _____  <b>CERTIFICADO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000073</b>	

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ca100626d2a7554e5675c732e261a7bb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
---	--

FOLHAS  
Nº 343



**Ana Carolina Chevtchuk Zocche CRM 26208/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
08/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
13/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
23/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>36:00</b>	<b>R\$ 3.600,00</b>

**Ana Paula Almeida Staniszewski CRM 28736/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
10/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
15/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
20/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
24/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
29/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>19 plantões</b>	<b>144:00</b>	<b>R\$ 14.400,00</b>

**Ana Paula Pereira Torres CRM 24056/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
20/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
31/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
31/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>22 plantões</b>	<b>132:00</b>	<b>R\$ 13.200,00</b>

**Camila Arsego CRM 24756/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
16/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
16/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>24:00</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>

**FOLHAS**  
Nº 344

**Caroline Leite Molina CRM 26885/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
10/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
		<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>	<b>R\$ 600,00</b>

**Daniel Marcelo Sea Terrazas CRM 42231/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
09/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
		<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>

**Diego Missel Gasparelo CRM 24900/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
05/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
07/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
07/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
14/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
14/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
28/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
28/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		<b>Total</b>	<b>16 plantões</b>	<b>R\$ 9.600,00</b>

**Fábio Shihádeh Mahmúd Leite CRM 21691/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
07/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
12/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
14/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
26/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
28/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		<b>Total</b>	<b>22 plantões</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>

**Fernanda Mattoso Violani CRM 27148/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
17/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		<b>Total</b>	<b>8 plantões</b>	<b>R\$ 5.400,00</b>

**Gonzalo Fernando Oblitas CRM 19687/SC**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
------	-------	------	-------------	-------



Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
16/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
21/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
24/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
28/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
30/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
31/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
31/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>20 plantões</b>	<b>174:00</b>	<b>R\$ 17.400,00</b>

### Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
04/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
07/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
17/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
18/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
28/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>21 plantões</b>	<b>138:00</b>	<b>R\$ 13.800,00</b>

### Larissa Depiro de Souza Campos CRM 25600/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
22/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>1 plantão</b>	<b>12:00</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>

### L Felipe Bastos Muniz CRM 21519/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>24:00</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>

### Maria Carolina Albino Patino CRM 26207/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
03/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
31/05/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
31/05/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>24:00</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>

### Mateus de Marco CRM 23957/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
13/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
20/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
25/05/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/05/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>13 plantões</b>	<b>108:00</b>	<b>R\$ 10.800,00</b>



27/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
31/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>	<b>10 plantões</b>	<b>96:00</b>	<b>R\$ 9.600,00</b>

### Mineia Idione Alves Prieb CRM 27254/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
09/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
09/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
11/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
23/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>5 plantões</b>	<b>48:00</b>	<b>R\$ 4.800,00</b>

### Nayene Martinez CRM 174016/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
02/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
03/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
03/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
07/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
09/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
09/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
13/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
14/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
16/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
21/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
23/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
28/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
30/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>20 plantões</b>	<b>120:00</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>

### Rubens Luz Malamin CRM 24771/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/05/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
05/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
08/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
12/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
15/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
18/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
19/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
20/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
22/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
26/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
29/05/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>17 plantões</b>	<b>126:00</b>	<b>R\$ 12.600,00</b>

### Yago Moreira Evangelista Pimenta CRM 27706/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/05/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
02/05/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
<b>Total</b>		<b>2 plantões</b>	<b>12:00</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>

<b>Total Geral</b>	<b>248 plantões</b>	<b>1860:00</b>	<b>R\$ 186.000,00</b>
--------------------	---------------------	----------------	-----------------------



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
C/B Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68876030  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 3452  
Valor a Pagar 174.561,00  
Data/Hora Transação 16/06/2020 06:41:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 035A.2409.2C01.1006.1418.0601.3A

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

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

 <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000311</b>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
 SECRETARIA DE FINANÇAS  
 Telefone: (47) 3268-8000

TRIBUTADO MUNICÍPIO  
**SIM**

NATUREZA OPERAÇÃO  
 Tributado no Município

DATA EMISSÃO  
 03/06/2020 13:52:24

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** EMAIL

ENDEREÇO  
 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ  
 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	3º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95

OBSERVAÇÕES: 3º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC - INICIO 13/03/2020 À 13/03/2021

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	5,00 %	2.097,95	104,90	2.097,95	2.097,95


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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 387,07 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 57f24b8fb5b8c9201a248f6390f7bcf3  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  Data do Recebimento Identificação e assinatura do recebedor	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000311</b>	

*Giovana Schulz*  
 Coordenadora Operacional  
 Santo Antônio de Itapema



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 57f24b8fb5b8c9201a248f6390f7bcf3  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 387,07 (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

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
 Nº 350

INFORMATIVO

Itapema

**Sicredi 748-X**

**Recibo do Pagador**

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

**AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33**

**Vencimento: 13/06/2020**

**Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.67671**

**Nosso Número: 20/100002-1**

**Valor Documento: R\$ 2.097,95**

**Data do Documento: 26/05/2020** **Nº do Documento: 3/12** **Especie Doc: DMI** **Acerto: S** **Data Processamento: 26/05/2020**

**Especie: REAL** **Quantidade Moeda:** **Valor Moeda:**

**Protestar:**  
 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.  
 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.  
 APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.

**Beneficiário:**  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53  
 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA,  
 ITAPEMA SC - 88220-000

**Código do Banco:** **Autenticação Mecânica:**

Recobramento através do cheque Nº  
 do banco  
 sua validade só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador,  
 ou o vencimento cobrado em qualquer agência bancária.

Cote na linha azul

**Sicredi 748-X**

74891.12016 00002.126068 02676.711076 5 82850000209795

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

**AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33**

**Vencimento: 13/06/2020**

**Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.67671**

**Nosso Número: 20/100002-1**

**Valor Documento: R\$ 2.097,95**

**Data do Documento: 26/05/2020** **Nº do Documento: 3/12** **Especie Doc: DMI** **Acerto: A** **Data Processamento: 26/05/2020**

**Especie: REAL** **Quantidade Moeda:** **Valor Moeda:**

**Protestar:**  
 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.  
 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.  
 APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.

**Beneficiário:**  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53  
 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA,  
 ITAPEMA SC - 88220-000

**Código do Banco:** **Autenticação Mecânica:**



**FOLHAS**  
 Nº 351



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	17/06/2020 09:36:17
Data Do Vencimento	13/06/2020
Valor Título	2.097,95
Encargos	44,46
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	35139
Data Do Pagamento	17/06/2020
Valor	2.142,41
Linha Digitável	74891.12016 00002.126068 02676.711076 5 82850000209795
Protocolo	560A.1128.0111.0614.2239.4C05

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



CAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE

MEDICAMENTOS LTDA  
R. Luís, 617 - Santana - CEP: 90620-279 - PORTO  
RE - RS

519237-9285

DATA DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1638383

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000008095 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4320 0607 6575 7100 0142 5500 1000 0080 9510 0016 1907

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  
143200095446245 03/06/2020 10:32:25

CNPJ / CPF  
07.657.571/0001-42

ATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CFE  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
03/06/2020

CEP  
91.639

BARRIO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/06/2020

UF  
RS

PHONE / FAX  
(47)3562-0226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DATA

PLACETA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	03/07/2020	661,20									

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	484,00	VALOR DO ICMS	58,08	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	661,20		
DO FSTSE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	661,20

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL RESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO

S DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SUXAMETONIO 100MG IM/IV 1F/A SUCCITRAT - BLAU - LOTE: 20041327 - QTD: 10,00 - FAB: 09/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	000	6108	FA	10,00	48,400000	0,00	484,00	484,00	58,08	0,00	12,00	0,00
SUCRALFATO 2G/ 10ML - C/ 20 FLACONETE - EMS SIGMA - LOTE: 1K1536 - QTD: 40,00 - FAB: 30/12/2019 - VAL: 31/12/2021 -	30039099	040	6108	AMP	40,00	4,490000	0,00	177,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMs da UF de Destino: R\$ 29,04

RESERVADO AO FISCO

*Dr. ... 07.08.20*

SisCafMed - EC Sistema

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 03/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 661,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000008095  
SÉRIE 001

FOLHAS  
Nº 353



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGA/EL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento
Beneficiário CNPJ: 07.657.571/0001-42 R S LUIS, 617 - - SANTANA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90620-170					03/07/2020
Data do documento: 03/06/2020					Agência / Código Beneficiário / 9457194
No. do documento	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	Nosso Número	
CLS08095/A	DM	NAO ACEITO	16/06/2020	0000000001732	
Uso do Banco	Carteira	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	(x) Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL			0,00	661,20
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 066324860000953 R. 700 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador/Avallista					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,10 COBRAR MULTA DE 13,22 APOS 04/07/2020					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/06/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.94576 19400.000006 00173.201013 9 83050000066120

Local de Pagamento: <b>PAGA/EL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento
Beneficiário CNPJ: 07.657.571/0001-42 R S LUIS, 617 - - SANTANA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90620-170					03/07/2020
Data do documento: 03/06/2020					Agência / Código Beneficiário / 9457194
No. do documento	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	Nosso Número	
CLS08095/A	DM	NAO ACEITO	16/06/2020	0000000001732	
Uso do Banco	Carteira	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	(x) Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL			0,00	661,20
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,10 COBRAR MULTA DE 13,22 APOS 04/07/2020					
(-) Descontos/Abatimento					
(+*) Mora/Multa					
(=) Valor Cobrado					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/06/2020

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 066324860000953  
R. 700 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avallista

Ficha de Compensação

Código de Barra

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 LUCIANA SAMA CH  
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 17/06/2020 09:36:19  
Data Do Vencimento 03/07/2020  
Valor Título 661,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 35145  
Data Do Pagamento 17/06/2020  
Valor 661,20  
Linha Digitável 03399.94576 19400.000006 00173.201013 9 83050000066120  
Protocolo 5532.5D00.0111.0614.2239.600A

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 Itajaí

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 88 série NFSE, emitido em 29/05/2020



OK

Número e Série da NFS-e  
0000000089 / A1

Data e Hora da Emissão  
29/05/2020 14:07:43

Código de Verificação  
JATA-VPKM

### PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 18.487.144/0001-80

Inscrição Municipal: 300562

Nome: I. G. I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI

Endereço: BR 101

CEP: 88311600

Bairro: SALSEIROS

Município: Itajaí

UF: SC

### TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: R 04 DE OUTUBRO, 115

CEP: 89190000

Bairro: CENTRO

Município: Taió

UF: SC

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUNTENCAO - MANUNTENCAO - REGULADOR OXIGENIO MEDICINAL.

REFERENTE AO PEDIDO No 22171

Trib aprox: R\$ 10,76 Federal e R\$ 3,75 Municipal - Fonte IBPT 0C3829

Giovana Schuler  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO**

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 80,00**

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

Natureza de Operação:

511 - ISS devido para outro município (Simples Nacional)

Local da Prestação do Serviço:

Itapema / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
80,00	80,00	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	80,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### 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

**FOLHAS**  
Nº 356

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>				<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número <b>09/00000205831-9</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>17/06/2020</b>	Nr do Documento 000088/A-2	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 80,00</b>	Recebi(emos) o bloquete	
Data		Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A.</b> Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 16/06/2020

### I.G.I. INDÚSTRIA

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

### Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 89.190-000 TAIÓ SC

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

Fatura Valor Referente  
 000088/0A-2 R\$ 80,00 O.S.: 000087 - Duplicata gerada a partir da renegociação da(s) duplicata(s) 88/A-2, realizado no dia 16/06/2020

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		<b>23792.22702 90000.020587 31000.655303 3 82890000008000</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Vencimento <b>17/06/2020</b>	
Data do Documento <b>16/06/2020</b>	Número do Documento <b>000088/A-2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/06/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	Nosso Número <b>09/00000205831-9</b>
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					
<b>APÓS 17/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 1,60</b>					
<b>APÓS 17/06/2020 COBRAR R\$ 0,11 POR DIA DE ATRASO</b>					
<b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>86.324.860/0001-04</b> <b>R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO</b> <b>89.190-000 TAIÓ - SC</b>		Código de Baixa:			
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.		Autenticação Mecânica			
Recebimento através do cheque n. do Banco					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		<b>23792.22702 90000.020587 31000.655303 3 82890000008000</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>		Vencimento <b>17/06/2020</b>			
Beneficiário <b>I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80</b> <b>ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC</b>		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Nosso Número <b>09/00000205831-9</b>	
Data do Documento <b>16/06/2020</b>	Número do Documento <b>000088/A-2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/06/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>80,00</b>
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
<b>APÓS 17/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 1,60</b>					
<b>APÓS 17/06/2020 COBRAR R\$ 0,11 POR DIA DE ATRASO</b>					
<b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>86.324.860/0001-04</b> <b>R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO</b> <b>89.190-000 TAIÓ - SC</b>		Código de Baixa:			
Pagador / Avalista		Autenticação Mecânica			
		FICHA DE COMPENSAÇÃO			



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	17/06/2020 09:36:20
Data Do Vencimento	17/06/2020
Valor Título	80,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Quantidade De Autenticação	35147
Data Do Pagamento	17/06/2020
Valor	80,00
Linha Digitável	23792.22702 90000.020587 31000.655303 3 82890000008000
Protocolo	551B.4420.0111.0614.223A.060B

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 I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:   /  /   IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NF-e  
Nº 000.011.570  
SÉRIE: 001

**I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

Nº 000.011.570  
SÉRIE: 001  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0518 4871 4400 0180 5500 1000 0115 7015 6245 9103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.090.860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 342200078086546 - 29/05/2020 13:51:10

CNPJ: 18.487.144/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO, 115

MUNICÍPIO: AIO

FONE / FAX: (47) 3308 7074

UF: SC

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 89.190-000

CNPJ / CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 29/05/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/05/2020

HORA DA SAÍDA: 13:52:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 13/06/2020	5.136,00						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.136,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 5.136,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 3 - Remetente

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

QUANTIDADE: 127,00

ESPÉCIE: CILINDROS

MARCA: NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 10.160,00

PESO LÍQUIDO: 7.620,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 81/2020, 82/2020, 83/2020, 84/2020, 85/2020, 86/2020, 87/2020, 88/2020, 89/2020, 90/2020, 91/2020, 92/2020, 93/2020, 95/2020, 97/2020, 98/2020, 99/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 192,19 (4,20%) Federal e R\$ 777,92 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	832,00	5,50	4.576,00					
03	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 27/2020, 61/2020, 81/2020, 82/2020, 95/2020, 99/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,76 (4,20%) Federal e R\$ 47,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	7,00	40,00	280,00					
000236	REGULADOR C/ FLUXOMETRO P/ OXIGENIO MEDICINAL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,76 (4,20%) Federal e R\$ 24,64 (8,80%) Estadual - Fonte IBPT	8468.20.00	0102	5.102	pc	1,00	280,00	280,00					

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Numero Interno: 22.188

REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 21989, 21995, 22159, 22171, 22181, 22195, 22314, 22319, 22333, 22343, 22756, 22768, 25253

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO



## Carta de Correção Eletrônica

**Chave da NF-e:** 42200518487144000180550010000115701562459103      **Protocolo:** 342200117493562      **Seq:** 1  
**Nota:** 11570      **Série:** 1      **Data da C.C.:** 04/08/2020 11:01:08

### Correção a ser Considerada:

ONDE SE LE R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAI0/SC LEIA-SE R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA/SC. ONDE SE LE 36.324.860/0001-04 LEIA-SE 86.324.860/0009-53.

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

FOLHAS  
Nº 360

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>				<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI			Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Nosso número <b>09/00000205832-7</b>		
Vencimento <b>17/06/2020</b>	Nr do Documento 011570/A-1	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 5.136,00</b>		
Recebí(emos) o boleto	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A.</b> Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 16/06/2020

### I.G.I. INDÚSTRIA

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

### Demonstrativo de Cobrança

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

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

Fatura Valor Referente  
 011570/0A-1 R\$ 5.136,00 Duplicata gerada a partir da renegociação da(s) duplicata(s) 11570/A-1, realizado no dia 16/06/2020

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020587 32000.655301 9 82890000513600		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80			Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		
R.O.D. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC			Vencimento <b>17/06/2020</b>		
Data do Documento <b>16/06/2020</b>	Número do Documento <b>011570/A-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/06/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>5.136,00</b>	Nosso Número <b>09/00000205832-7</b>
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS 17/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 102,72</b> <b>APÓS 17/06/2020 COBRAR R\$ 6,85 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC			Código de Baixa: Autenticação Mecânica		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
 Recebimento através do cheque n. do Banco  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020587 32000.655301 9 82890000513600			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>					
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80			Vencimento <b>17/06/2020</b>		
R.O.D. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC			Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		
Data do Documento <b>16/06/2020</b>	Número do Documento <b>011570/A-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/06/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>5.136,00</b>	Nosso Número <b>09/00000205832-7</b>
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>APÓS 17/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 102,72</b> <b>APÓS 17/06/2020 COBRAR R\$ 6,85 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC			Código de Baixa: Autenticação Mecânica		

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/06/2020 09:36:40
Data Do Vencimento	17/06/2020
Valor Título	5.136,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	35157
Data Do Pagamento	17/06/2020
Valor	5.136,00
Linha Digitável	23792.22702 90000.020587 32000.655301 9 82890000513600
Protocolo	571D.5C60.0111.0614.223C.055B *** ESTORNADO (17/06/2020)

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

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





Identificação do emitente  
**MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA**

RUA ALBERTO WERNER, 191  
 VILA OPERARIA Cep:88304-053  
 ITAJAI/SC  
 Fone: 554730456695

**DANFE**  
 DOCUMENTO ADEQUAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000022700  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4220 0604 0780 4300 0221 5500 1000 0227 0011 0000 9036

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: **342200084908137 10/06/2020 11:51:13-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256517258** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: **04.078.043/0002-21**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** DATA DE EMISSÃO: **10/06/2020**  
 ENDEREÇO: **R 700,659** BAIRRO/DISTRITO: **VARZEZA** CEP: **88220-000** DATA ENTRADA/SAÍDA: **10/06/2020**  
 MUNICÍPIO: **ITAPEMA** FONE/FAX: **4735620226** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256517258** HORA ENTRADA/SAÍDA: **11:49:00**

FATURA: **001**  
 17/06/2020  
 450,00

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	
450,00	76,50	0,00	0,00	450,00	
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	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SC** CNPJ/CPF: **04.078.043/0002-21**  
 ENDEREÇO: **R ALBERTO WERNER, 191** MUNICÍPIO: **ITAJAI** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256517258**

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **DIVERSOS** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	AIPI
CV-350-017-000	LAMINA PARA VIDEO LARINGOSCOPIO N° 2 - LOTE: 19011004 - VALID. 10/01/2022	90189099	200	5102	UN	5,00	90,0000	450,00	450,00	76,50	0,00	17,00%	0,00%

**ATENÇÃO**

Fala Nota acompanha boleto bancário.  
 Em caso de extravio contatar o financeiro.  
 Não efetuar o pagamento dessa nota fiscal  
 sob pena de incidência de juros e multa.  
 Após 3 dias do vencimento o título  
 será automaticamente para cartório.

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **295706** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 342200084908137  
 PPO50170 BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da IN RFB 1234/12.  
 Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. fiscal emitido com  
 amparo legal do D. 6426/2008 art 1º Inciso III. Aplica-se alíquota de 2,2% ref. as  
 retenções federais. Pedido(s): 022855/ Cliente: 006052

RESERVADO AO FISCO

*(Handwritten signature)*

**Giovana Schulz**  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**CERTIFICADO**

**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.  
CNPJ Favorecido 0  
Agência Favorecido 1248 - AZENHA-P.ALEG  
Conta/Nome Favorecido 21950.9 - MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES  
CNPJ Favorecido 04.078.043/0002-21

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 68898587  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 35569  
Valor a Pagar 450,00  
Data/Hora Transação 17/06/2020 09:38:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0314.5D34.2801.1106.1422.453B.59

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

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



<b>CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> RUA 129, Nº 99, CENTRO SALA 04, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 99220984 CMC: 18587 - CPF/CNPJ: 27.102.939/0001-13 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000057</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>11/06/2020</b> <b>14:09:27</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA-CIRURGIAS	1.600,00	1.600,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>						IR <b>24,00</b>
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
<b>SIM</b>	<b>3,00 %</b>	<b>1.600,00</b>	<b>48,00</b>	<b>1.600,00</b>	<b>1.528,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 261,28 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 63a2beefea01b8adda83c1dd607c5cb6</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d3e8c642916ede42b5d089e72f3af5d2
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  / / Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000057</b>	

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 365

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

Dr Gustavo

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD. PROC.	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	KELLY B. DOS SANTOS	403020123	Ortopedia	T. CIR. DE SIN. COMP. TUNEL OSTEO-FIBR	02/03/2020	Itapema	422010216162-7	R\$ 1.000,00
2	ALEXANDRC M. DE AVIRGENS	408060379	Ortopedia	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/03/2020	Itapema	422010216163-8	R\$ 600,00
								R\$ 1.600,00

### 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 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
CNPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 4390 - JOINVILLE-AMERICA  
Conta/Nome Favorecido 1055227.6 - CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN  
CNPJ Favorecido 27.102.939/0001-13

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 68901058  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 56185  
Valor a Pagar 1.528,00  
Data/Hora Transação 17/06/2020 11:05:51  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0315.2D57.5801.1106.1427.5F0E.42

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

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





<b>CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> RUA 129, Nº 99, CENTRO SALA 04, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 99220984 CMC: 18587 - CPF/CNPJ: 27.102.939/0001-13 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			<b>0000057</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	11/06/2020 14:09:27	Tributado no Município	SIM

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVICOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA-CIRURGIAS	1.600,00	1.600,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
<b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>					
					IR
					<b>24,00</b>
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>SIM</b>	<b>3,00 %</b>	<b>1.600,00</b>	<b>48,00</b>	<b>1.600,00</b>	<b>1.528,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 261,28 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 63a2beefea01b8adda83c1dd607c5cb6</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d3e8c642916ede42b5d089e72f3af5d2

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento      Identificação e assinatura do recebedor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			<b>0000057</b>

**CERTIFICADO**  
 Giovana Schulz  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 368

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

**Dr Gustavo**

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD. PROC.	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	KELLY B. DOS SANTOS	403020123	Ortopedia	T. CIR. DE SIN.COMP. TUNEL OSTEO-FIBR	02/03/2020	Itapema	422010216162-7	R\$ 1.000,00
2	ALEXANDRO M. DE AVIRGENS	408060379	Ortopedia	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/03/2020	Itapema	422010216163-8	R\$ 600,00
								R\$ 1.600,00

### 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 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
C/CB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 4390 - JOINVILLE-AMERICA  
Conta/Nome Favorecido 13004045.9 - CLINICA ORTOPEDICA CHEROBIN  
CNPJ Favorecido 27.102.939/0001-13

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 68940742  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 112361  
Valor a Pagar 1.528,00  
Data/Hora Transação 19/06/2020 14:22:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0315.5416.1C01.1306.1433.4D30.42


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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>330</b>
		Série: E
		Data Emissão: <b>02/06/2020</b>
		Certificação: <b>14AA4-E7C06</b>

DADOS DO PRESTADOR		
	Nome/Razão Social: <b>L2D TELEMEDICINA LTDA</b>	Insc. Municipal: <b>168815</b>
	Nome Fantasia: <b>TELEMEDICINE NETWORK</b>	Insc. Estadual: <b>Nº: 360</b>
	CNPJ/CPF: <b>26.193.419/0001-09</b>	Compl.: <b>SALA 108 B-50</b>
	Endereço: <b>RUA 3300</b>	UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-272</b>
	Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>lucas@l2d.com.br</b>	Telefone: <b>4720339464</b>

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>		Nº: <b>659</b>
Endereço: <b>R 700</b>		Compl.:
Bairro: <b>VARZEA</b> Município: <b>ITAPEMA</b> E-mail: <b>dlisette@dimapel.com.br</b>		UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b>
		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 01/05/2020 A 31/05/2020.

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	6.350,5000	6.350,50

**CERTIFICO**

*Giovana Schulz*  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 6.350,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 6.350,50</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.350,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 127,01
PIS: 0,650% R\$ 41,28	COFINS: 3,000% R\$ 190,52	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 95,26	CSLL: 1,000% R\$ 63,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.959,94</b>

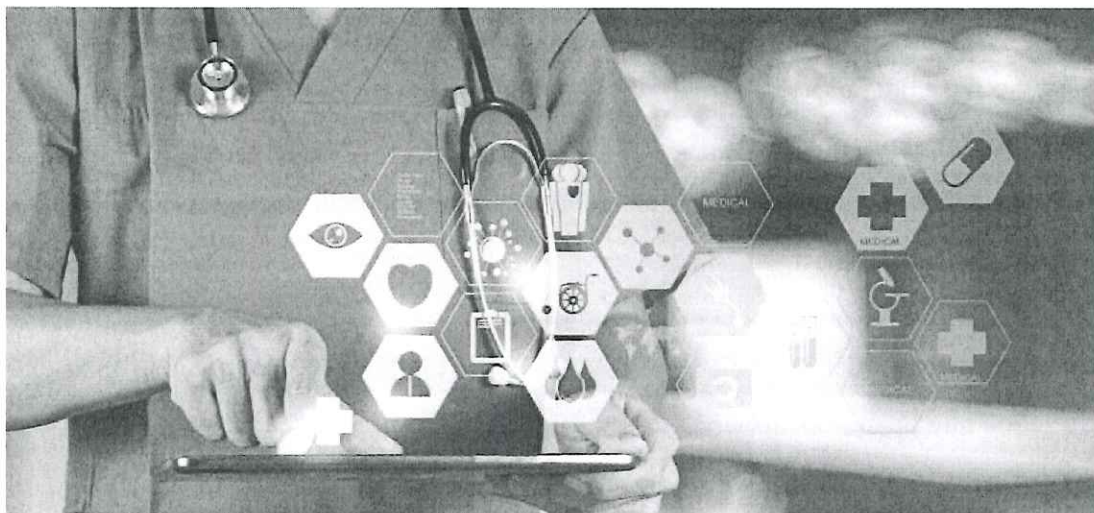
**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: <b>06/2020</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	Data Geração: <b>02/06/2020 22:46:20</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	
CNAE: <b>8640207</b>		
Observações:		
Impresso em: 02/06/2020 às 22:46:28		

Recebi(emos) de: <b>L2D TELEMEDICINA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	_____ Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 330 Certificação 14AA4-E7C06
--	----------------------------------	--

**FOLHAS**  
Nº 371



**HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
ITAPEMA – SC**

**TELERRADIOLOGIA**

**RELATÓRIO MENSAL  
PERÍODO DE REFERÊNCIA  
01/05/2020 a 31/05/2020**

**FOLHAS**  
Nº 372



**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
01/05/2020 a 31/05/2020	Raio x	977 x R\$ 6.50	R\$ 6.350,50

LUCAS SCHNEIDER  
DIRETOR ADMINISTRATIVO

**FOLHAS**  
Nº 373

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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
CNPB 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 68940743  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 112370  
Valor a Pagar 5.959,94  
Data/Hora Transação 19/06/2020 14:22:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0317.3D32.2C01.1306.1433.4D44.48

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

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



**ALCA  
ALIMENTOS  
LTDA EPP**

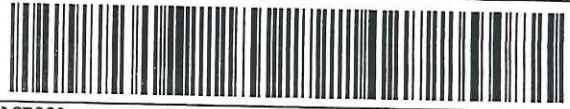
TUIUTI, 4057 - - AVENTUREIRO

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
Nº: 000.029.230  
SÉRIE: 001  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0620 7859 9900 0139 5500 1000 0292 3010 0040 9887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200085124098 10/06/2020 15:42:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

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

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO R 700 659 -

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

TELEFONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 17/06/2020 - Valor: 447.74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
261,19	31,34	0,00	0,00	447,74		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS	VALOR DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	31,34	0,00	447,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
		Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
45				44,90		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES		ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	ICMS	IPI
80111	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Número da Ordem do Pedido 52929	0118001	02023000	020	5101	KG	10,900	18,980	0,00	14,48	206,88	120,69	14,48	0,00	12,00	0,00
1010158800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Número da Ordem do Pedido 52929	0320000	02071400	020	5101	KG	18,000	7,780	0,00	9,62	140,22	81,79	9,62	0,00	12,00	0,00
1010159100	FRANGO CONG SOBRECOXA C/ OSSO Número da Ordem do Pedido 52929	0320000	02071400	020	5101	KG	18,000	6,290	0,00	7,04	100,64	58,71	7,04	0,00	12,00	0,00

**CERTIFICADO**

Giovana Schulz  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO  
Em 10/06/2020  
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Numero da Ordem do Pedido: 52929  
Alíquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC  
Redução da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC  
Fis Alíquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX  
Cofins Alíquota 0 Conforme Lei nº 10.925/2004, artigo 1º, inciso XIX  
Alíquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC  
Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996

FOLHAS  
Nº 375



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00855.120150 42449.330002 7 82890000044774**

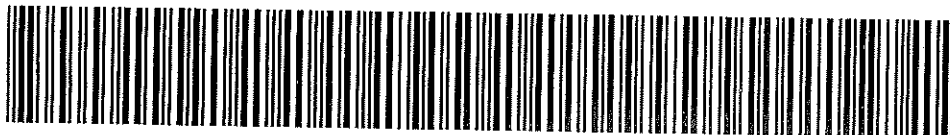
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>17/06/2020</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00008551-2</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	
Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 24493-3</b>							
Data do Documento <b>10/06/2020</b>		Número do Documento <b>000029230</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>10/06/2020</b>	Valor do Documento <b>447,74</b>
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00855.120150 42449.330002 7 82890000044774**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>17/06/2020</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 24493-3</b>	
Data do documento <b>10/06/2020</b>		Nº do documento <b>000029230</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/06/2020</b>	Nosso Número <b>109/00008551-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento <b>447,74</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 8,95 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,15 - Percentual 0,03 %						(+ ) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA							
						(-) Valor Cobrado	

Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000 ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	
Sacador/avalista		CNPJ: Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**FOLHAS**  
Nº 336

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação		22/06/2020 11:13:23
Data Do Vencimento		17/06/2020
Valor Título		447,74
Encargos		9,70
Descontos		0,00
Frequência De Autenticação		151414
Data Do Pagamento		22/06/2020
Valor		457,44
Linha Digitável	34191.09008 00855.120150 42449.330002 7 82890000044774	
Protocolo		5613.6140.0116.0614.2828.2311

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

